

※コピーしてお使いください。

年 月 日

# 主 催 事 業 参 加 申 込 書

一般財団法人福島市中小企業福祉サービスセンター 理事長

|                      |      |  |  |  |   |  |  |  |     |                               |  |
|----------------------|------|--|--|--|---|--|--|--|-----|-------------------------------|--|
| 申込み事業名<br>(イベント名を記入) |      |  |  |  |   |  |  |  |     |                               |  |
| 申込代表者<br>会員番号        |      |  |  |  | - |  |  |  |     | 事業所名                          |  |
| 申込代表者名               | フリガナ |  |  |  |   |  |  |  | 連絡先 | (事業所・携帯電話・自宅)平日の日中の連絡先<br>— — |  |
| 当選通知送付先<br>(事業所・自宅)  | 〒 —  |  |  |  |   |  |  |  |     |                               |  |

※登録住所以外への送付はお断りしております。住所変更された場合、必ず変更届(P63)をご提出ください。  
※送付先が事業所の場合、登録されている代表住所をご記入ください。支店・営業所等へは送付できません。

| N o .                       | 参加者名 | 会員番号 | 年齢 | 性別 | 続柄  | 申込区分  | 参加費     |
|-----------------------------|------|------|----|----|-----|-------|---------|
| 1<br>(代表者)                  | フリガナ |      |    |    | 男・女 | 1・2・3 | 円       |
| 2                           | フリガナ |      |    |    | 男・女 | 1・2・3 | 円       |
| 3                           | フリガナ |      |    |    | 男・女 | 1・2・3 | 円       |
| 4                           | フリガナ |      |    |    | 男・女 | 1・2・3 | 円       |
| 5                           | フリガナ |      |    |    | 男・女 | 1・2・3 | 円       |
| 6                           | フリガナ |      |    |    | 男・女 | 1・2・3 | 円       |
| 7                           | フリガナ |      |    |    | 男・女 | 1・2・3 | 円       |
| 8                           | フリガナ |      |    |    | 男・女 | 1・2・3 | 円       |
| 9                           | フリガナ |      |    |    | 男・女 | 1・2・3 | 円       |
| 10                          | フリガナ |      |    |    | 男・女 | 1・2・3 | 円       |
| 【続柄】 1. 会員本人 2. 配偶者 3. 登録家族 |      |      |    |    |     |       | 参加者合計 名 |

※必要事項は全てご記入ください。  
※事業名は正確にご記入ください。午前・午後など時間が分かれている場合や色等を選択する場合は、必ずご記入ください。  
特にディズニー日帰りバスツアーでの希望パーク(ランド・シー)未記入の方が多く見受けられますので、必ずご記入ください。  
※応募者が定員を超えた場合は抽選となり、当選された場合のみ通知書を発送しており、落選の通知はありません。  
※応募者が最少催行人員に満たない場合は、中止する場合があります。その場合は、中止の通知を送付します。

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 担当者 | 受付日 | 入力日 |
|     |     |     |

申込みは、えふ・サポート窓口に直接または郵送・FAXで(FAX024-528-2287)