

※コピーしてお使いください。

記入例

令和 7 年 4 月 1 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 (イベント名を記入)	東京ディズニーシーバスツアー				
申込代表者 会員番号	1234	—	0001	事業所名	株式会社えふ・サポート
申込代表者名	フリガナ フクシマ タロウ 福島 太郎		連絡先	(自宅) 平日の日中の連絡先 024 — 123 — 4567	
当選通知送付先 (自宅)	〒 960 - 8053 福島県福島市三河南町1-20				

※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②を提出してください。
※送付先が事業所の場合、登録されている代表住所を記入してください。支店・営業所等へは送付できません。

No.	参加者名	会員番号	年齢	性別	続柄	申込区分	参加費
1 (代表者)	フリガナ フクシマ タロウ 福島 太郎	1234 - 0001	60	男	会員本人		10,000 円
2	フリガナ フクシマ ハナコ 福島 花子	—	59	女	登録家族		10,000 円
3	フリガナ フクシマ イチロウ 福島 一郎	—	15	男	登録家族		8,000 円
4	フリガナ フクシマ モモコ 福島 桃子	—	10	女	登録家族		7,000 円
5	フリガナ	—		男・女	会員本人・登録家族		円
6	フリガナ	—		男・女	会員本人・登録家族		円
7	フリガナ	—		男・女	会員本人・登録家族		円
8	フリガナ	—		男・女	会員本人・登録家族		円
9	フリガナ	—		男・女	会員本人・登録家族		円
10	フリガナ	—		男・女	会員本人・登録家族		円

参加者合計 4 名

※必要事項は全て記入してください。
※事業名は正確に記入してください。午前・午後など時間が分かれている場合は、必ず記入してください。
※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。

	受付日	入力日
担当者		

申込みは、えふ・サポート窓口へ直接またはFAX(024-528-2287)もしくはHPからお願いいたします。