

※コピーしてお使いください。

令和 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・自宅・携帯電話 ) 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<br>(代表者) | フリガナ | —    |    | 男・女 | 会員本人<br>・<br>登録家族 |      | 円   |
| 2          | フリガナ | —    |    | 男・女 | 会員本人<br>・<br>登録家族 |      | 円   |
| 3          | フリガナ | —    |    | 男・女 | 会員本人<br>・<br>登録家族 |      | 円   |
| 4          | フリガナ | —    |    | 男・女 | 会員本人<br>・<br>登録家族 |      | 円   |
| 5          | フリガナ | —    |    | 男・女 | 会員本人<br>・<br>登録家族 |      | 円   |
| 6          | フリガナ | —    |    | 男・女 | 会員本人<br>・<br>登録家族 |      | 円   |
| 7          | フリガナ | —    |    | 男・女 | 会員本人<br>・<br>登録家族 |      | 円   |
| 8          | フリガナ | —    |    | 男・女 | 会員本人<br>・<br>登録家族 |      | 円   |
| 9          | フリガナ | —    |    | 男・女 | 会員本人<br>・<br>登録家族 |      | 円   |
| 10         | フリガナ | —    |    | 男・女 | 会員本人<br>・<br>登録家族 |      | 円   |
| 参加者合計      |      |      |    |     |                   |      | 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。

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 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FAX(024-528-2287)もしくはHPからお願いいたします。