

※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 (イベント名を記入)			
申込代表者 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 — —
当選通知送付先 ( 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(利用ガイドP52)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	—		男・女	会員本人 登録家族		円
2	フリガナ	—		男・女	会員本人 登録家族		円
3	フリガナ	—		男・女	会員本人 登録家族		円
4	フリガナ	—		男・女	会員本人 登録家族		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							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郵送・FAX(024-528-2287)もしくはHP申込フォームからお願いいたします。