

※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)	東京デイズニールゾートへの旅(日帰り) シー											
申込代表者 会員番号	0	0	0	1	-	0	0	0	1	事業所名	えふ・サポート株式会社	
申込代表者名	フリガナ ノダ ジロウ 野田 次郎					連絡先	(事業所・自宅・携帯電話) 平日の日中の連絡先 000 - 000 - 0000					
当選通知送付先 (事業所・自宅)	〒 960 - 8053 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(P63)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 ノダ ジロウ 野田 次郎	0001-0001	40	男・女	会員本人 登録家族	大人	9,000 円
2	フリガナ ノダ モモコ 野田 桃子	0001-0001	40	男・女	会員本人 登録家族	大人	9,000 円
3	フリガナ ノダ サクラ 野田 さくら	0001-0001	10	男・女	会員本人 登録家族	小人	6,300 円
4	フリガナ フクシマ イチロウ 福島 一郎	0001-0002	55	男・女	会員本人 登録家族	大人	9,000 円
5	フリガナ フクシマ ハナコ 福島 花子	0001-0002	55	男・女	会員本人 登録家族	大人	9,000 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。

	受付日	入力日
担当者		

申込みは、えふ・サポート窓口<sup>①</sup>に直接または郵送・FAX(024-528-2287)でお願いいたします。