

事業等申込書

事業等申込書

イベントコード

イベント名

①事業所名

②事業所電話番号

③受け取り方法 ☐ サービスセンター窓口 ☐ 宅配

※宅配を選んだ場合、送料はかかりませんが、お届け先は事業所となります。

④参加者氏名

会 員 番 号	参 加 者 氏 名	会員・家族の別	年齢	性別	備考
—		会員・家族			
—		会員・家族			
—		会員・家族			
—		会員・家族			
—		会員・家族			
—		会員・家族			
—		会員・家族			
—		会員・家族			
—		会員・家族			
—		会員・家族			

※事業所ごとに取りまとめのうえお申し込みください。(コピーしてご利用ください。)

大和市勤労者サービスセンター

FAX 046-263-6341