

会長	事務局長	担当	台帳

様式第18号

榛南地区勤労者共済会

事業参加申込書

年 月 日

榛南地区勤労者共済会会長 様

事業所番号
(会員番号5桁)

--	--	--	--	--

事業所名

電話番号

榛南地区勤労者共済会が実施する事業に参加したいので、下記のとおり申し込みます。

記

注意事項

受付は先着順で、定数になり次第締め切ります。先着漏れの方のみ電話連絡します。
 申込締切後の事業催行が確定した段階で、FAXにて事業日程等詳細のご連絡をします。
 事業参加費は、事業催行決定の連絡後に事務局にて集金します。(企画旅行は除く)
 申込締切後のキャンセルについては、キャンセル料をいただきますので、ご注意ください。

参加事業名(実施日: 月 日)

バス乗車場所(該当番号を で囲む) 1. 牧之原市商工会旧相良事務所 2. 労働金庫榛南支店

個人番号 (3桁記入)	参加者氏名 (個々に記入)	参加者区分 (該当に 印)	年齢	連絡先電話番号 (代表者の携帯電話番号)	参加費		
		会 員 登録家族 一 般			円		
		会 員 登録家族 一 般			円		
		会 員 登録家族 一 般			円		
		会 員 登録家族 一 般			円		
		会 員 登録家族 一 般			円		
会 員	人・登録家族	人・一般	人	合計	人	参加費合計	円