

◆コピーしてお使いください

事業共通申込書

2020年度自主事業用

FAX: 523-3494

(一財)大津市勤労者互助会

申込日 年 月 日

事業名	互助会夏まつり・ケーキ教室・その他()
開催日	月 日()

会員番号	-	申込代表者	
事業所名		事業所TEL	() -

〈参加者〉申込代表者が参加される場合は再度ご記入ください。

会員番号	参加者名	区分	当日連絡先(自宅TEL・携帯)
-		会員・家族 子供・一般	自宅 ----- 携帯
-		会員・家族 子供・一般	自宅 ----- 携帯
-		会員・家族 子供・一般	自宅 ----- 携帯
-		会員・家族 子供・一般	自宅 ----- 携帯
-		会員・家族 子供・一般	自宅 ----- 携帯

※区分は、該当する項目に○印を付けてください。

〈参加費〉

会 員	円 ×	人 =	円
家 族	円 ×	人 =	円
子 供	円 ×	人 =	円
一 般	円 ×	人 =	円
合 計			円

※各事業とも定員がございますので、あらかじめお電話にてお申し込みください。その後必要事項をご記入のうえ FAXにてお早めにご送付くださいますようお願いいたします。

※振込依頼書の到着後3日以内に参加費のお振り込みをお願いします。

※互助会使用欄

システム入力	振込依頼書	文 書	修 正	削 除	入 金	キャンセル処理	返金処理
/	/	/	/	/	/	/	/