

決 済	会長	事務局長	担 当	入 力

様式第18号

遠州ライフサポートセンター

事業参加申込書

遠州ライフサポートセンター 会長 様

平成 年 月 日

事業所No.

--	--	--	--	--

会員番号の上5桁
をご記入ください

事業所名

電話番号 () -

F A X () -

遠州ライフサポートセンターが実施する事業に参加したいので申し込みます。

記

○ 参加事業・チケット名 _____ (事業実施日 月 日)

○ 参加申込代表者氏名 _____ (複数名で申込の場合ご記入下さい)

N0	個人番号	参加者氏名	続柄	年齢	電話番号	参加費	チケット枚数
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
計	会員	人	家族	人	合 計	人・枚数	
参加費合計						円	

※個人No.は、会員番号の下4桁を記入してください。

バスツアー等の旅行では、必ず年齢と自宅等の連絡がつく電話番号の記入をお願いします。
 家族同伴の企画では、参加者氏名欄に、会員に続いてお名前と続柄・年齢の記入をお願いします。
 チケットあつ旋では、申込後チケットのキャンセルはできませんので、ご注意願います。