

(公財) 鹿沼市勤労者福祉共済会 理 事 長 様

バスツアー・レクリエーション参加申込書

平成 年 月 日

バスツアー名 レクリエーション名	
---------------------	--

①事業所名

②会員番号

--	--	--

—

--	--	--

③会員氏名 参加代表者氏名

④会員の TEL 同上の携帯

⑤参加人数 名(うち4才未満 名)

No.	参加者氏名	続 柄	区 分				備 考	
			(該当するものを○で囲む)					
1		本 人	⓪	高	中	小	4 歳未満	
2			大	高	中	小	4 歳未満	
3			大	高	中	小	4 歳未満	
4			大	高	中	小	4 歳未満	
5			大	高	中	小	4 歳未満	

- ・ 会社の同僚などで申し込む場合は続柄の欄に会員番号を、備考欄に電話番号を記入してください。
- ・ 関係者の参加は、続柄の欄に「関係者」と記入ください。
- ・ 本紙は、FAXまたは直接事務局へ提出してください。(ホームページの「ツアー等申込み」からも可)
- ★フレンドリーかぬまで受付後、ツアーへのご参加が確定いたしましたら、取扱旅行会社に取り次ぎます。
参加料の受領、参加者の変更・キャンセル等のご連絡受付については、取扱旅行会社が行います。

FAX 60-5772 (フレンドリーかぬま)