

(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 会員の TEL - -

④参加代表者氏名 代表者携帯 TEL - -

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	<input checked="" type="radio"/> 大	<input type="radio"/> 高	<input type="radio"/> 中	<input type="radio"/> 小	4 歳未満
2		会 員 同居の家族 関 係 者	<input type="radio"/> 大	<input type="radio"/> 高	<input type="radio"/> 中	<input type="radio"/> 小	4 歳未満
3		会 員 同居の家族 関 係 者	<input type="radio"/> 大	<input type="radio"/> 高	<input type="radio"/> 中	<input type="radio"/> 小	4 歳未満
4		会 員 同居の家族 関 係 者	<input type="radio"/> 大	<input type="radio"/> 高	<input type="radio"/> 中	<input type="radio"/> 小	4 歳未満
5		会 員 同居の家族 関 係 者	<input type="radio"/> 大	<input type="radio"/> 高	<input type="radio"/> 中	<input type="radio"/> 小	4 歳未満

- ・ 複数の会員と一緒に申し込む場合は、続柄の「会員」を○で囲み、備考欄に会員番号・電話番号を記入してください。
- ・ 同居の家族以外は、関係者となりますので、続柄の「関係者」を○で囲んでください。
- ・ 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 FAX 60-5772

★フレンドリーかぬまで受付後、ツアー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・キャンセル等の受付は、取扱旅行会社が行います。