(公財)鹿沼市勤労者福祉共済会 理 事 長 宛

バスツアー・レクリェーション参加申込書

年 月 日

バ ス ツ ア ー 名 レクリェーション名	
① 事業所名	
②会員番号	
② 会員氏名	会員の TEL
③ 参加代表者氏名	代表者携带 TEL
④ 参加人数	人(うち4歳未満 人)

No	参加者氏名	続き柄			<u>×</u> するもの	備 考		
1		本人	ઝ	高	中	小	4 歳未満	
2		会 員 同居の家族 関係者	大	高	中	小	4 歳未満	
3		会 員 同居の家族 関係者	大	高	中	小	4 歳未満	
4		会 員 同居の家族 関係者	大	高	中	小	4 歳未満	
5		会 員 同居の家族 関係者	大	高	中	小	4 歳未満	

- ・複数の会員が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、続き柄の「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。