

◆コピーしてお使いください

事業共通申込書

2024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	会員交流会 ・ 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	自宅
		子ども・一般	携帯
—		会員・家族	自宅
		子ども・一般	携帯
—		会員・家族	自宅
		子ども・一般	携帯
—		会員・家族	自宅
		子ども・一般	携帯
—		会員・家族	自宅
		子ども・一般	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
子ども	円 × 人 = 円
一般	円 × 人 = 円
合計	円

※互助会使用欄

システム入力	文書	修正	削除	入金	キャンセル処理	返金処理	備考
/	/	/	/	/	/	/	