

申込締切:6/28(金) 17:00

会員交流会申込書

FAX:523-3494
(一財)大津市勤労者互助会

申込日 2024 年 月 日

開催日	2024年7月25日(木) 19:00開宴
-----	-----------------------

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	6,000円	×	人	=	円
家族	6,500円	×	人	=	円
子ども (4歳~12歳)	お子様ランチ 2,000円	×	人	=	円
一般	10,000円	×	人	=	円
3歳以下 お席のみ	0円	×	人	=	0円
合計			人	=	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
/	/	/	/	/	/	/	