2025年度 事業共通申込書

(一財)大津市勤労者互助会
Email : info@otsu-gojokai.zenpuku.or.jp
FAX : 523−3494

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 こども・一般	自宅 携帯
−		会員・家族 こども・一般	自宅 携帯
−		会員・家族 こども・一般	自宅 携帯
−		会員・家族 こども・一般	自宅 携帯
−		会員・家族 こども・一般	自宅 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
こども	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
／	／	／	／	／	／	／	