

◆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 子ども・一般	自宅 携帯
-		会員・家族 子ども・一般	自宅 携帯
-		会員・家族 子ども・一般	自宅 携帯
-		会員・家族 子ども・一般	自宅 携帯
-		会員・家族 子ども・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
子ども	円 × 人 = 円
一般	円 × 人 = 円
合計	円

※各事業とも定員がございますので、あらかじめお電話にてお申し込みください。その後、必要事項をご記入のうえ FAXにてお早めにご送付くださいますようお願いいたします。

※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
/	/	/	/	/	/	/	