

(申込用紙) 会員交流事業No.1

食事会inホテルグランヴィア京都～「ル・タン」ランチバイキング～ 担当者名

抽 選 結 果

法人No. - 事業所No.

共济会

事業所名

TEL

ソウエル

事業所住所

FAX

250-

希望日 (ご希望される日にちに○をしてください) ①6/13 (土) ②6/14 (日) ③6/17 (水)

ソウエルクラブ 会員番号 (000から始まる6桁) (900から始まる6桁)	(会員の場合) 共济会会員番号 (親族の場合) 会員との続柄	参加者氏名 (親族もお書きください)	参加者内訳			会員本人 ①② ¥1,800 ③ ¥1,500	親 族			価 格
			該当に○		年 齢		大人 ¥ 2,300	小学生 ¥ 1,200	幼児 ¥ 1,000	
			男	女						
1										円
2										円
3										円
4										円
5										円
6										円
						名	名	名	名	計 円

1グループで7名以上をご希望の場合は、必ず事前に共济会事務局までご連絡ください。
締切後、定員に達しなかった場合は受付いたしません。(締切後のご連絡ではお受けできません)

*親族を含め参加されるすべての方を1名ずつ漏れのないようにご記入ください。受付の際に使用いたします。

*参加対象者確認のため、会員番号や続柄は必ずご記入ください。

《締め切り》 5月15日(金) 17:00 (必着)

《定 員》 ①②③共に 各50名(抽選) 1グループ6名まで。抽選結果は、締切より1週間以内にFAXでお知らせします。

《取 消 料》 締切後のお取消は、参加費を上限とし、実際に発生した取消料全額を申し受けますのでご注意ください。

《そ の 他》 会場の都合上、相席をお願いする場合があります。予めご了承ください。

【お申込み】 共济会事務局 FAX : 077-524-0441

一般財団法人 滋賀県民間社会福祉事業職員共济会 宛