

とらいあんぐる 磐田

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター

事業参加申込書

年 月 日

事業所番号

--	--	--	--	--

事業所名

電 話 ()

—

FAX番号 ()

—

サービスセンターが実施(推奨)する事業(イベント)に参加したいので、参加費を添えて申込みます。

1 参加事業名

2 参加する日

年 月 日

3 参加者

No.	個人番号	参加者氏名	会員との続柄	年齢	参加費	電話番号	備考	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
計	会員	人	家族	人	一般	人	参加者合計	人
							参加費合計	円

この個人情報の一部は、傷害保険の加入手続に利用します。