

FAX 03 - 3838 - 3556

F A X 送 信 書

平成 年 月 日

宛 先:公益財団法人 足立区勤労福祉サービスセンター

| | | |
|-------|------|----------|
| 送 信 者 | 会員番号 | |
| | 会員氏名 | |
| | 電 話 | (自宅・勤務先) |

申 込 書

| | | | | | |
|------------------|-------------------|---------|---------|---------|--|
| イベント・チケット名 | | | | | |
| 希 望 日 | 第1希望 | 月 日 | 第2希望 | 月 日 | |
| 人数(枚数) | 合計 名(枚) | 大人 名(枚) | 中人 名(枚) | 小人 名(枚) | |
| チケット・通知 等の送付先 | (自 宅)〒 (勤務先)住所 | | | | |

参加者・利用者

| NO | 参加者・利用者氏名・フリガナ | 会員番号又は会員との続柄 | 年齢 | 性別 |
|----|----------------|--------------|----|----|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |

- ※ 送信者本人が参加(利用)する場合は、NO1に記入してください。
- ※ 会員の実父母、配偶者、子以外の方は、会員との続柄は「関係者」と記入してください。
- ※ 観劇、美術展、ゆうえんち等については、参加者・利用者欄は記入不要です。
- ※ ご記入いただいた個人情報は、当該イベント申込の目的以外には利用いたしません。

(会員からの通信欄)

