

参加申込書

コピーして使用ください。

FAX 078-381-5682



〒650-0044
神戸市中央区東川崎町1丁目8番4号 神戸市産業振興センター1階

申 込 代 表 者				イベント名【 共済ソフトバレーボール大会 】			
企 業 番 号	0			会 員 番 号			
企 業 名				フ リ ガ ナ			
				会 員 氏 名			
企業電話番号	()	—		F A X 番 号	()	—	
連絡事項(団体戦のスポーツ大会の場合、チーム名をご記入ください。)							
申 込 代 表 者	〒	—	☐ 勤務先	☐ 自宅(どちらかをチェックしてください)			参加者数
住 所							
(緊急連絡先)	☎()	—					

No.	企業番号・会員番号 (会員本人でない場合は会員との続柄も)	参加者氏名	フリガナ	年 齢	性 別
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

※申込書に記載された個人情報、利用目的以外に使用しません。