

参加申込書

この用紙は切り取らずコピーしてお使いください。



078-231-8316



申込書の提出先: ☎651-0096 神戸市中央区雲井通5丁目3番1号サンパル10階
神戸市勤労者福祉共済「〇×〇係」

~~~~~

|                                       |     |     |                               |                                               |      |   |  |
|---------------------------------------|-----|-----|-------------------------------|-----------------------------------------------|------|---|--|
| 申込代表者                                 |     |     |                               | イベント名                                         |      |   |  |
| 企業番号                                  | 0   |     |                               | 会員番号                                          |      |   |  |
| 企業名                                   |     |     |                               | フリガナ                                          |      |   |  |
|                                       |     |     |                               | お名前                                           |      |   |  |
| 企業電話番号                                | ( ) | -   |                               | FAX番号                                         | ( )  | - |  |
| 共済への連絡事項(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。) |     |     |                               |                                               |      |   |  |
| 申込代表者住所<br>(緊急連絡先)                    | 〒   | -   | <input type="checkbox"/> お勤め先 | <input type="checkbox"/> ご自宅(どちらかをチェックしてください) | 参加者数 |   |  |
|                                       | TEL | ( ) | -                             | 携帯TEL                                         | ( )  | - |  |

| No. | 企業番号・会員番号<br>(会員本人でない場合は会員との続柄も) | 参加者名 | 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は、利用目的以外に使用いたしません。

- 共済の  
あらまし
- ホームページ  
からできること
- 観る
- 遊ぶ
- 運動する
- 旅する
- 泊まる
- 食べる
- 健康
- 買う
- 支援
- 学ぶ
- 給付
- 年間事業  
計画
- 申込用紙