

# 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。



FAX 078-381-5682 ☎650-0044 神戸市中央区東川崎町1丁目8-4  
神戸市産業振興センター1階

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	( )	—		F A X 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	〒	—	<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		
住 所							
(緊急連絡先)	TEL ( )	—		携帯TEL ( )	—		

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  
あらし

手続き方法

観  
る

旅  
する

健  
康

学  
ぶ

支  
援

申  
込  
用  
紙  
等

全  
国  
サ  
ー  
ビ  
ス