

(申込用紙) 会員交流事業No.4

# 日帰りバスツアー 越前カニグルメツアー 【1号車】 湖東ルート①

法人No. - 事業所No.  
共済会

事業所名

担当者

ソウエル  
250-

事業所住所

事業所TEL



抽選の結果は、締切後  
1週間以内に共済会HPで  
法人・事業所番号、  
会員番号、当選・落選を  
お知らせします。  
<https://www.shigakyo.or.jp>

電話での問い合わせは  
ご容赦願います。

ソウエルクラブ 会員番号 (000から始まる6桁) (900から始まる6桁)	(会員の場合) 共済会会員番号  (親族の場合) 会員との続柄	参加者 (親族もご記入ください)		会員 ¥ 15,000	親族 ¥ 18,000	価格	バス乗降場所		
		氏名	年齢				JR 彦根駅東口	JR 米原駅東口	JR 長浜駅西口
1		カナ				円			
		漢字							
2		カナ				円			
		漢字							
3		カナ				円			
		漢字							
4		カナ				円			
		漢字							
						合計			
						名	名		

\*参加対象者確認のため、続柄は必ずご記入ください。

\*5名以上をご希望の場合は、事前に共済会事務局までご相談ください。(締切後のご連絡ではお受けできません)

\*国内旅行の傷害保険に加入しますので、親族を含め参加されるすべての方を1名ずつ漏れのないようにご記入ください。

《締め切り》9月29日(木) 17:00 (必着)

【お申込み】共済会事務局 FAX:077-524-0441

※締切後のお取消は取消料が発生する場合があります。その場合は、参加費を上限とし、実際に発生した取消料全額を申し受けますのでご注意ください。