

(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 【3号車】 湖西ルート

法人No. - 事業所No.

共済会 _____

事業所名 _____

担当者 _____

ソウエル _____

事業所住所 _____

事業所TEL _____

250- _____



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 堅田駅	JR 安曇川駅	JR近江 今津駅	JR マキノ駅			
1		カナ											
		漢字				円							
2		カナ											
		漢字				円							
3		カナ											
		漢字				円							
4		カナ											
		漢字				円							
						合計							
						円							

*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。