

2026(令和8)年度 県外研修旅行 『初夏の北海道 2泊3日の旅』 申込用紙

実施日：2026年6月26日(金)～6月28日(日)

申込締切：2026年5月8日(金)17:00 必着

法人・事業所番号 _____ 事業所名 _____

事業所住所 _____ 担当者 _____

事業所 TEL _____ 事業所 FAX _____

1	会員番号		年齢	性別 (○印)
	フリガナ			男 ・ 女
	氏名		職	種
2	会員番号		年齢	性別 (○印)
	フリガナ			男 ・ 女
	氏名		職	種
3	会員番号		年齢	性別 (○印)
	フリガナ			男 ・ 女
	氏名		職	種
参加費		参加費 75,000円/1名		
合計		_____ 名 _____ 円		

※4名以上のお申込みをご希望の場合は、共済会事務局へご相談ください。

※申込締切後、ご参加いただける方には最終案内と振込用紙を事業所宛てに送付させていただきます。

※共済会機関誌「ふれんどリー」、共済会ホームページに写真を掲載させていただく場合がございますので、ご了承ください。