

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 ☎650-0033 神戸市中央区江戸町104番地 江戸町104 6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	〒	—	<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。