

名古屋市科学館 フラネタリウム観賞会(12/9)

事業参加申込書

送信日	月	日
-----	---	---

フリガナ		事業所名	
会員氏名		連絡先	— —

↑ 会員が不参加の場合も、上記に会員氏名・事業所名・連絡先を記入してください。

↓ 参加希望プログラムに☑を付け、参加者全員の氏名を記入、区分に☑を付けてください。

参加希望プログラム	<input type="checkbox"/> ①ファミリーアワー (11:20投影開始)	<input type="checkbox"/> ②一般投影 (12:40投影開始)
-----------	--	--

参加者	フリガナ	区分	<input type="checkbox"/> 会員 (会員番号: — —)
	代表者氏名		<input type="checkbox"/> 同居家族 (高校生以上)
	フリガナ	区分	当日連絡先: — —
	氏名		※なるべく携帯電話の番号をご記入ください。
	フリガナ	区分	<input type="checkbox"/> 会員 (会員番号: — —)
	氏名		<input type="checkbox"/> 同居家族 (高校生以上)
フリガナ	区分	<input type="checkbox"/> 同伴者 (同居家族以外、高校生以上)	
氏名		<input type="checkbox"/> 子ども (中学生以下: 才) ※4才以下は保護者膝上。	
フリガナ	区分	<input type="checkbox"/> 会員 (会員番号: — —)	
氏名		<input type="checkbox"/> 同居家族 (高校生以上)	
フリガナ	区分	<input type="checkbox"/> 同伴者 (同居家族以外、高校生以上)	
氏名		<input type="checkbox"/> 子ども (中学生以下: 才) ※4才以下は保護者膝上。	
フリガナ	区分	<input type="checkbox"/> 会員 (会員番号: — —)	
氏名		<input type="checkbox"/> 同居家族 (高校生以上)	
フリガナ	区分	<input type="checkbox"/> 同伴者 (同居家族以外、高校生以上)	
氏名		<input type="checkbox"/> 子ども (中学生以下: 才) ※4才以下は保護者膝上。	

●太枠内をご記入のうえ、共済会へお申し込みください。

●ご記入いただいた個人情報は、当事業にのみに使用させていただきます。

【共済会記入欄】

	大人	中学生以下	4才以下	合計
会員家族	名	名	名	名
同伴者	名	名	名	名
合計	名	名	名	名

参加費	
	円
	円
	円

受付印