

大ナゴヤツアーズ 事業参加申込書(R5.9月号)

締切:開催日の2週間前

送信日

月

日

フリガナ		事業所名	
会員氏名		連絡先 (平日の日中)	— —

↑ 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

↓ 希望コースに☑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
「やっとかめ割」について該当箇所に、☑を付けてください。
(※やっとかめ割対象となるのは、90日以上振りに大ナゴヤツアーズにご参加いただく方です。
対象者は共済会料金から500円OFFにてご参加いただけます。)

参加希望日	<input type="checkbox"/> ①「BAR BARNS」で嗜む、ウイスキーの深淵 (10/15)
	<input type="checkbox"/> ②私だけの常滑焼土鍋づくりツアー (10/22)
	<input type="checkbox"/> ③世界の甘〜い完熟バナナ満喫ツアー (10/28)
	<input type="checkbox"/> ④奇跡の大須商店街ストーリー&路地裏迷路さんぽ (10/29)

フリガナ		区 分	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — —)
			<input type="checkbox"/> 同居親族 (代表者は高校生以上)
代表者氏名		当日連絡先 : — —	
		↑【必須】携帯電話の番号をご記入ください	
やっとかめ割 <input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外		メールアドレス : — —	
		↑【任意】ツアー写真の送信を希望される方はご記入ください	
フリガナ		区 分	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — —)
			<input type="checkbox"/> 同居親族
氏名		区 分	<input type="checkbox"/> 同伴者 (会員・同居親族以外)
			<input type="checkbox"/> 未就学児 (年齢: 才)
やっとかめ割 <input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外			
フリガナ		区 分	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — —)
			<input type="checkbox"/> 同居親族
氏名		区 分	<input type="checkbox"/> 同伴者 (会員・同居親族以外)
			<input type="checkbox"/> 未就学児 (年齢: 才)
やっとかめ割 <input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外			
フリガナ		区 分	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — —)
			<input type="checkbox"/> 同居親族
氏名		区 分	<input type="checkbox"/> 同伴者 (会員・同居親族以外)
			<input type="checkbox"/> 未就学児 (年齢: 才)
やっとかめ割 <input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外			
フリガナ		区 分	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — —)
			<input type="checkbox"/> 同居親族
氏名		区 分	<input type="checkbox"/> 同伴者 (会員・同居親族以外)
			<input type="checkbox"/> 未就学児 (年齢: 才)
やっとかめ割 <input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外			

- 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】

受付印

--