

大ナゴヤツアーズ 事業参加申込書(R5.5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歴史的まちなみを残す犬山城下まち歩き (5/27)
	<input type="checkbox"/> ②名古屋黒紋付染の山勝染工の染め替え体験ツアー (5/27)
	<input type="checkbox"/> ③大伽藍・カテドラル・坂道 八事の高低差を歩く (5/28)
	<input type="checkbox"/> ④「河童伝説」を紐解く! なごや妖怪まち歩き ツアー (5/28)

参加者	フリガナ	区分	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — —)	
	代表者氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 同居親族 (代表者は高校生以上)	
			当日連絡先 : — —	
	フリガナ	氏名	↑【必須】携帯電話の番号をご記入ください	
			メールアドレス :	
やっとかめ割 <input type="checkbox"/> 対象 <input type="checkbox"/> 対象外		↑【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		
参加者	フリガナ	区分	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — —)	
	氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 同居親族	
			<input type="checkbox"/> 同伴者 (会員・同居親族以外)	
	フリガナ	氏名	<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		
参加者	氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — —)	
			<input type="checkbox"/> 同居親族	
	フリガナ		区分	
	氏名	フリガナ	<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		
参加者	氏名	フリガナ	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — —)	
			<input type="checkbox"/> 同居親族	
	フリガナ		区分	
	氏名	フリガナ	<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		

- 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

--