

卒コロナ★マナーアップ講習 参加申込書(6/23)

締切: 令和5年5月25日(木)

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

↓ 下記に参加者全員の氏名を記入、区分に☐を付けてください

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"/> 同居親族 (代表者は高校生以上)
				当日連絡先 : — —
	↑【必須】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"/> 同居親族
	フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — —)
	氏名			<input type="checkbox"/> 同居親族
	フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — —)
	氏名			<input type="checkbox"/> 同居親族
フリガナ		区分	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — —)	
氏名			<input type="checkbox"/> 同居親族	

●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

--