

# 名古屋市科学館 フラネタリウム観賞会(12/5) 事業参加申込書

11月17日(水) 申込締切

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。

↓ 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 (1)	①ファミリーアワーは申込が定員に達したため、締め切りました。 ください。
	<input type="checkbox"/> ②一般投影 (12:40投影開始)	→ <input type="checkbox"/> 受付時間(11:50~12:20)に受け取ります。 <input type="checkbox"/> 受付時間前に受取希望です。( : 頃)

参加者	フリガナ	区分	<input type="checkbox"/> 会 員 (会員番号: — — ) <input type="checkbox"/> 同居家族 (高校生以上)
	代表者氏名	当日連絡先 : — — ※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: — — ) <input type="checkbox"/> 同居家族 (高校生以上)
	氏名		<input type="checkbox"/> 同伴者 (同居家族以外、高校生以上) <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: — — ) <input type="checkbox"/> 同居家族 (高校生以上)
	氏名		<input type="checkbox"/> 同伴者 (同居家族以外、高校生以上) <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: — — ) <input type="checkbox"/> 同居家族 (高校生以上)
氏名	<input type="checkbox"/> 同伴者 (同居家族以外、高校生以上) <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: — — ) <input type="checkbox"/> 同居家族 (高校生以上)	
氏名		<input type="checkbox"/> 同伴者 (同居家族以外、高校生以上) <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	参加費
会員家族	名	名	名	名	円
同伴者	名	名	名	名	円
合計	名	名	名	名	円

受付印

--