

## 名古屋市科学館 フラネタリウム観賞会(8/4) 事業参加申込書

7月12日(金) 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ファミリーアワー (11:20投影開始) <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <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: — — ) <input type="checkbox"/> 同居家族 (高校生以上)
	代表者氏名		<b>当日連絡先:</b> — — <small>※なるべく携帯電話の番号をご記入ください。</small>	
	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。
- FAX送信後は到着確認のため、共済会までご連絡ください。(TEL:052-735-2131)
- 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