

主催旅行会社へ直接FAXしてください。



旅行会社推奨ツアー等参加申込書

ツア－名		ツア－日程		時 間			
事業所名		住所 (案内・請求書等送付先) ※グループ代表者宛にお送りします。					
		会社・自宅	〒 _____				
グループ代表者名		グループ代表者の当日連絡先		※互助会使用欄			
		(携帯電話番号)					
NO	会員番号	参加者名(フルネーム漢字)	生年月日	年齢	性別	区分	備考
1						会 員 登録家族 一 般	
2						会 員 登録家族 一 般	
3						会 員 登録家族 一 般	
4						会 員 登録家族 一 般	
5						会 員 登録家族 一 般	
6						会 員 登録家族 一 般	
※互助会使用欄							

岸和田市勤労者互助会

