

教室・イベント等参加申込書 兼 抽選結果報告書(10月用)

(勤労者共済会 FAX : 54-8475)

(TEL : 54-8495)

☆申込受付は、10月1日(日)午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、再度送り直してください。

送信日 平成29年10月 日

事業所番号(4ケタ) _____

事業所名 _____

担当者名 _____

TEL _____

FAX _____

※FAX番号の間違いが多数発生しております。会員ではない一般の方のご自宅へ届いてしまうケースもございます。今一度ご確認をお願いいたします。

※FAX番号をご自宅にされて、届かないケースが多くなっておりますので、なるべく事業所のFAXでお願いいたします。

※決定通知のFAXをする際、記入していただいた番号へ届かない場合は事業所の代表FAXへお送りいたします。

※FAXが共済会へ届いたかどうかご確認ください。決定通知及び当落の通知が届かない場合は、恐れ入りますが“お早めに”ご連絡ください。

「 第64回ボウリング大会(個人戦) 」

No	個人番号 (4ケタ)	区 分 (該当に○)	氏 名	当日連絡先Tel	抽選単位 (該当に○)	抽選結果 (記入不要)
1		会員 家族			A B C D E F	当選 落選
2		会員 家族			A B C D E F	当選 落選
3		会員 家族			A B C D E F	当選 落選
4		会員 家族			A B C D E F	当選 落選
5		会員 家族			A B C D E F	当選 落選
6		会員 家族			A B C D E F	当選 落選

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆申込者多数の場合は、グループ単位(上記「抽選単位」上限6名)もしくは家族単位での抽選とさせていただきます。抽選単位を同じにしたい場合は、同じアルファベットに○印を付けてください。

☆抽選の結果、参加していただける方には「決定通知」を、残念ながら落選された方には上記「抽選結果」欄の「落選」に○印を付け、当月末を目途にFAXにて報告させていただきます。

☆参加資格: 会員と登録家族

☆参加決定後のキャンセルは、基本的にお断りさせていただきます。

※ コピーしてお使いください。