

# 教室・イベント等参加申込書 兼 抽選結果報告書(11月用)

(勤労者共済会 FAX : 54-8475)

☆申込受付は、11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 令和 2年11月 日

事業所番号(上4ケタ) \_\_\_\_\_ 担当者名 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_ 支店・施設名 \_\_\_\_\_

連絡先TEL \_\_\_\_\_ 返信先FAX \_\_\_\_\_

※FAX番号の間違いが多発しております。今一度ご確認をお願いいたします。

※決定通知のFAXをする際、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。決定通知書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。

## 「 フラワーアレンジメント教室 」

No	個人番号 (下4ケタ)	区 分 (該当に○)	氏 名	当日連絡先TEL ※代表者のみで可	時間 (夜の部のみ)		抽選結果 (記入不要)
					昼の部	夜の部	
1		会員 家族 一般			昼の部	夜の部	当選 落選
2		会員 家族 一般			昼の部	夜の部	当選 落選
3		会員 家族 一般			昼の部	夜の部	当選 落選
4		会員 家族 一般			昼の部	夜の部	当選 落選
5		会員 家族 一般			昼の部	夜の部	当選 落選
6		会員 家族 一般			昼の部	夜の部	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、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。