

教室・イベント等参加申込書 兼 抽選結果報告書(8月用)

(勤労者共済会 FAX : 54-8475)

☆申込受付は、**8月1日(火)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 8月 日

事業所番号(4ケタ) _____

事業所名 _____

担当者名 _____

TEL _____ FAX _____

※FAX番号の間違いが発生しております。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、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。

「プリザーブドフラワーで、素敵なフォトスタンドを作りましょう♪」

| No | 個人番号 (4ケタ) | 区分 (該当に○) | 種類 (該当番号 を記入) | 氏名 | 当日連絡先Tel | 抽選結果 (記入不要) |
|----|---------------|--------------|---------------------|----|----------|----------------|
| 1 | | 会員 家族 一般 | | | | 当選 落選 |
| 2 | | 会員 家族 一般 | | | | 当選 落選 |
| 3 | | 会員 家族 一般 | | | | 当選 落選 |
| 4 | | 会員 家族 一般 | | | | 当選 落選 |
| 5 | | 会員 家族 一般 | | | | 当選 落選 |
| 6 | | 会員 家族 一般 | | | | 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、一般同伴者

☆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。