

教室 イベント等参加申込書 兼 抽選結果報告書 (5月用)

勤労者共済会 FAX : 54-8475)

☆申込受付は、5月1日(土)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 3年 5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。

「 第71回ボウリング大会 (団体戦) 」

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)	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、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。