

チケット等申込書(10月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、10月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日:令和 6年 10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番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知をFAXする際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表へお送りします。

チケット名 (1つ)	「 _____ 」
---------------	-----------

- 1 申込状況によっては抽選となる場合がございます。
- 2 抽選単位を同じにしたい、第1希望・第2希望…がある場合等は、通信欄にご記入ください。
- 3 抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですがご連絡ください。
- 4 申込資格:会員のみ
- 5 申込締切は20日(特別に記載してあるものを除く)
- 6 会員1人4枚まで(特別に記載してあるものを除く)
- 7 申込締切日をもってチケット等商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

通信欄	★侍ジャパンシリーズ2024…申込締切:10月15日 ★WBSCプレミア12オープニンググラウンド…申込締切:10月15日 ★MONKEYMAJIK…申込締切:10月15日
-----	--

※内容確認のため、大人、子ども、外野、内野、S、A、幹旋価格等ご記入ください。

No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名	公演・試合日	開演・開始時間	※席種・券種	申込数
1			/	:		枚組
2			/	:		枚組
3			/	:		枚組
4			/	:		枚組
5			/	:		枚組

※コピーしてお使いください。

旅行参加申込書(10月用)

※申込先は日本中央交通株式会社です。 ⇒FAX:53-2129

☆申込受付は、10月1日午前8:30からです。

送信日 令和 6年 10月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 支店・施設名 _____

申込者代表者
個人番号(下4ケタ) _____ 申込代表者氏名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知をFAXする際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 京都フリープラン バスツアー 」

※ 1グループ1枚でお申し込みください

・参加日 (どちらかに○) 11/30(土) 12/1(日)

No	個人番号 (下4ケタ)	参加者区分	年齢	参加者氏名	現地連絡先携帯
1		会員 家族 一般	歳		
2		会員 家族 一般	歳		
3		会員 家族 一般	歳		
4		会員 家族 一般	歳		
5		会員 家族 一般	歳		
6		会員 家族 一般	歳		

☆申込者多数の場合は、グループ単位での抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「参加決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですがご連絡ください。

☆参加資格:会員と登録家族と一般同伴者

※コピーしてお使いください。

教室・イベント等参加申込書(10月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、10月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 10月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 サトイモ掘り体験会 」

※ 1グループ(来場車1台)1枚でお申込ください。お車の台数を把握させていただきます。

No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名 (ご家族の記名は不要)	希望時間帯	当日連絡先携帯	収穫株数 (会員1人3株まで)
1			午前・午後		株
2			午前・午後		株
3			午前・午後		株
4			午前・午後		株
5			午前・午後		株
6			午前・午後		株

☆参加資格:会員と登録家族 何名で参加されても結構です。(午前・午後 合計 20組)

☆申込多数の場合は抽選となります。

☆抽選の結果、当選された方には「参加決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですがご連絡ください。

☆駐車場が限られているためなるべく乗り合わせてご参加ください。

☆時間帯:午前 10:00~11:30 午後 13:30~15:30

※ コピーしてお使いください。

教室・イベント等参加申込書(10月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、10月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 10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番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 第74回ボウリング大会(個人戦) 」

No	個人番号 (下4ケタ)	区分 (該当に○)	氏名 (カタカナでご記入ください)	当日連絡先携帯 (代表者のみ)	抽選単位 (該当に○)
1		会員 家族			A B C
2		会員 家族			A B C
3		会員 家族			A B C
4		会員 家族			A B C
5		会員 家族			A B C
6		会員 家族			A B C

☆参加資格:会員と登録家族

※少人数でお申し込みの場合、他の方と同一レーンになる場合がございます。

☆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。

☆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、当選された方には「参加決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですがご連絡ください。

※ コピーしてお使いください。

物品申込書(10月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、10月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 10月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 KFC カードの斡旋 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

☆申込資格:会員のみ

☆申込数:1人1枚

☆申込が斡旋数を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですがご連絡ください。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

※ コピーしてお使いください。

物品申込書(10月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、10月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 10月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「モスチキンチケットの斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会員氏名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

☆申込資格:会員のみ

☆申込数:1人1枚

☆申込が斡旋数を超えた場合は、個人単位での抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選した方には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りいたします。当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですがご連絡ください。

<注意>締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

※ コピーしてお使いください。

物品申込書(10月用)

共済会 FAX: 54-8475

TEL: 54-8495

☆申込受付は、10月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 令和 6年 10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番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知をFAXする際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「天然温泉コロナの湯・健美効炉 入場券の斡旋」

※健美効炉のみのご利用はできません。ご購入は可能です。

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数(1人各10枚まで)	
			入泉券	健美効炉
1			枚	枚
2			枚	枚
3			枚	枚
4			枚	枚
5			枚	枚
6			枚	枚

※ 確認のため、必ず空欄の無いように記入してください。

☆申込資格: 会員のみ

☆申込が斡旋数を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「購入決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですが共済会までご連絡ください。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

※ コピーしてお使いください。

物品申込書(10月用)

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、10月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年10月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 こども商品券の斡旋 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名
1		
2		
3		
4		
5		
6		

☆申込資格:会員のみ

☆申込数:1人1セット

☆申込が斡旋数を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選された方には「 決定通知 」を、残念ながら落選された方には「 落選通知 」をお送りします。当月末を過ぎて、どちらの通知も届かない場合はお手数ですがご連絡ください。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

※ コピーしてお使いください。

「第47回働く者の作品展」出展票

共済会 FAX:54-8475

TEL:54-8495

☆申込受付は、10月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかご確認ください。

送信日 令和 6年 10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 番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

個人番号 (下4ケタ)	
会 員 氏 名	
部門 (該当に○)	【第1部】 ()写真 ()絵画 ()書道 【第2部】 ()具体的に: _____ ※第2部は工芸、家族作品、もしくは審査員審査を希望しない方の作品(写真・絵画・書道も可)となります。
作品タイトル	(フリガナ)
作品説明	
連絡先(携帯)	

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

募集作品／写真、絵画、書道、木彫り、陶芸など

作品装丁／作品はすべて額装、軸装、パネル等の装丁とします。装丁のない作品は受付できません。

作品規格／規格は設けません。

応募資格／会員のみ(1人1点)

応募期限／令和6年11月12日(火) ※作品は11月23日(土)までにお持ちください。

※ コピーしてお使いください。