

令和7年度播磨町商工会会員福利厚生レクリエーション事業
美味しい冬の味覚旅 備前・日生かき食べ放題ツアー
＜ 参 加 申 込 書 ＞

播磨町商工会行

FAX:079-435-1634、Eメール:info.hrm@harima-sci.or.jp

☆申込時のお願い

- ①1事業所4名までのお申込みに限らせていただきます。
- ②下記に必要事項をご記入の上お申し込み下さい。参加費は申込人数分を指定口座振込か窓口へお支払い下さい。
- ③傷害保険加入のため、該当項目は漏れなくご記入下さい。
- ④募集要項を再度ご確認ください。

※ご記入いただきました内容は本事業にのみ使用いたします。

〇●〇●〇申込締切:11月28日(金)厳守〇●〇●〇

令和 年 月 日

下記のとおり申込み致します。

事業所名			
申込書 記入者名			
TEL		FAX	
Eメール			

行程の詳細等の今後の書面でのご案内方法 ☐ FAX ・ ☐ Eメール ※☒をお付けください
※ご記入者様宛てにご連絡をさせていただきます

緊急時の連絡先(携帯可)		氏名			
※自宅、勤務先、友人宅など		TEL			
参加者名		歳	男 ・ 女	旅行中 連絡先	TEL (- -)
参加者名		歳	男 ・ 女	旅行中 連絡先	TEL (- -)
参加者名		歳	男 ・ 女	旅行中 連絡先	TEL (- -)
参加者名		歳	男 ・ 女	旅行中 連絡先	TEL (- -)

申込合計金額 =

参加費支払方法

☐ 商工会窓口 ・ ☐ 振込み(月 日頃) 指定口座金融機関名:
※☒を付けてください

商工会 使用欄	＜備考＞	受付印	領収印
------------	------	-----	-----