　　　　　　会報誌掲載 企画申込書

申込方法／申込締切までにウェルズサセボ事務局へ

【送付方法】

郵送・持参のいずれかでお申し込みください

郵　送／〒857-0851 長崎県佐世保市稲荷町２番２８号

　　　　佐世保市労働福祉センター１階

（公益財団法人）

佐世保市中小企業勤労者福祉サービスセンター

送付・持参してください**（FAX不可）**

申込対象／会報誌の申込対象をご確認ください。

【注意事項】

・申込締切後のキャンセル・変更はできません

・応募者多数により定員を超えた場合、抽選（申込書毎）を行います。

・確定された方には通知書を送付いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １．申込代表者の情報を記入してください | | | | | |
| 会員番号 | － | |  | | |
| 会員氏名 |  | |
| 携帯TEL |  | |
| 事業所名 |  | | | | |
| 送付先住所  （ご自宅） | 〒　　　- | | | | |
| ２．申込企画名とその内訳を記入してください | | | | | |
| 申込企画名 |  | | | | |
| 申込内訳 | | | | | |
| １人目 | 申込者氏名 |  | | 年齢 |  |
| 申込券種  区分 |  | | 続柄  (○で囲って下さい) | 会員 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親 |
| 複数のお申込みが可能な企画の場合は、以下にご記入ください | | | | | |
| ２人目 | 申込者氏名 |  | | 年齢 |  |
| 申込券種  区分 |  | | 続柄  (○で囲って下さい) | 会員 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親 |
| ３人目 | 申込者氏名 |  | | 年齢 |  |
| 申込券種  区分 |  | | 続柄  (○で囲って下さい) | 会員 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親 |
| ４人目 | 申込者氏名 |  | | 年齢 |  |
| 申込券種  区分 |  | | 続柄  (○で囲って下さい) | 会員 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 親 |

お申込み締切日までに必着とさせていただきます。不備がある場合、申込みが無効となる場合がございます。