

申込方法／申込締切までにウェルズサセボ事務局へ

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。

【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

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。