

エル・チャレンジ 新春ボウリング大会参加申込書

FAX 06-6920-3522

申込責任者		組合員名	
所属先			
連絡先電話番号		緊急連絡先電話番号	

必須※氏名欄(ふりがな)を忘れずに記入してください。

	参加者氏名 (ふりがな)	所属先	訓練現場もしくは就業先	○をつけてください。
1				訓練生・就職者 帯同者
2				訓練生・就職者 帯同者
3				訓練生・就職者 帯同者
4				訓練生・就職者 帯同者
5				訓練生・就職者 帯同者
6				訓練生・就職者 帯同者
7				訓練生・就職者 帯同者
8				訓練生・就職者 帯同者
9				訓練生・就職者 帯同者
10				訓練生・就職者 帯同者

※参加費用は、事前に振込みでお願いします。 振込予定日 月 日

参加人数合計 名 振込金額 円

(口座番号) 00950-7-279071 (口座名称) エル・チャレンジなかまの会

※ 振込後のキャンセルについては、返金できませんのでご了承ください。

※ 参加者に変更がある場合は、早急に連絡をお願いします。

※ 12月7日(水) 必着でお申込みください