

J 申込書

次のとおり申し込みます。

申込日 年 月 日

FAX：047-426-1235

掲載号	FCSニュース 第 号
-----	--------------------

会員番号	—	事業所名	
会員氏名		連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 携帯 ()

イベント名				
No.	会員番号	参加者氏名	性別	区分
1	—		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族(大人) <input type="checkbox"/> 家族(小人)
2	—		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族(大人) <input type="checkbox"/> 家族(小人)
3	—		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族(大人) <input type="checkbox"/> 家族(小人)
No.	会員番号	参加者氏名	性別	区分
1	—		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族(大人) <input type="checkbox"/> 家族(小人)
2	—		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族(大人) <input type="checkbox"/> 家族(小人)
3	—		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族(大人) <input type="checkbox"/> 家族(小人)
No.	会員番号	参加者氏名	性別	区分
1	—		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族(大人) <input type="checkbox"/> 家族(小人)
2	—		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族(大人) <input type="checkbox"/> 家族(小人)
3	—		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族(大人) <input type="checkbox"/> 家族(小人)
No.	会員番号	参加者氏名	性別	区分
1	—		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族(大人) <input type="checkbox"/> 家族(小人)
2	—		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族(大人) <input type="checkbox"/> 家族(小人)
3	—		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 家族(大人) <input type="checkbox"/> 家族(小人)

案内書送付先	<input type="checkbox"/> 事業所 / <input type="checkbox"/> 自宅 ※登録されているご住所へ送付します。
	<input type="checkbox"/> その他（送付先住所を記入してください。） 〒

※家族の方が参加される場合、会員番号の記入は必要ありません。