

ご案内
入退会
給付
健康管理
イベントあつた.
宿泊補助
施設利用
提携施設
あ購つ旋等買
生涯学習
補助制度種
その他
様式
インテックス
個人情報
ページ
クーポン



送信面を確認してください。

FAX 072-223-7557

FAX可

※推奨旅行のお申し込みは各旅行社へFAXしてください。

まとめ番号 (SCK記入欄)	
発券番号 (SCK記入欄)	

受付日	受付番号

各種イベント等申込書

平成 年 月 日

催名		スポーツ大会等 の場合チーム名	
----	--	--------------------	--

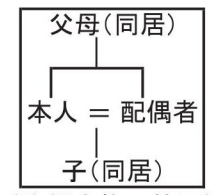
申込者(取扱者)

会員番号		氏名		携帯電話等昼間 連絡が取れる連 絡先	
事業所名				事業所電話番号	
案内送付先	1.SCK窓口 2.送付(自宅・会社)	送付先住所	〒		

参加者名簿 (参加される方全員のお名前等をご記入ください)

	会員番号	氏名	区分	性別	年齢	お子さまの学年	備考
1			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
2			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
3			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
4			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
5			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
6			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
7			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
8			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
9			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
10			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
11			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
12			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
13			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
14			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	
15			1.会員 2.登録家族 3.会員外	1.男 2.女	歳	年生	

※就学のお子さまは学年をご記入ください。
 ※登録家族の範囲は右図の口内です。
 住所、登録家族等に変更があった場合は、会員変更届(P105様式-1)もあわせて提出してください(家族登録されていない場合は、会員外料金になります)。
 ※参加者の変更等が生じた場合、必ずSCKまでご連絡ください。
 ※利用者の名義を貸借した場合は、後日、名義を貸した会員から補助金分を徴収するとともに、今後の利用をお断りします。
 ※ご記入いただいた個人情報は、SCK事業の目的以外には利用いたしません。



〈登録家族の範囲〉