

一般社団法人 文京区勤労者共済会宛
 FAX.03-3815-3251
観劇・ツアー等各種申込書

※代金引換の場合、チケットの納入日が異なるので、まとめ発送はできません。(応募は、1イベントにつき、1会員、1通のみです)
 ※発信元のFAX番号の登録をお願いします。



のり
 キリトリ

イベント名

① 当落連絡先FAX

② 事業所名 電話 FAX

③ 会員番号 -

フリガナ
 ④ 会員氏名

⑤ 会員住所 〒 -

⑥ 会員電話番号

⑩ 参加者氏名

⑦ 希望日 (指定のある場合) 月 日 曜日
 (第2希望 月 日 曜日)
 (第3希望 月 日 曜日)
 (第4希望 月 日 曜日)

⑧ 枚数及び人数 枚

大人 名、こども 名

⑨ 支払方法 窓口
 代金引換配達 (事業所・自宅) 手数料220円から
 郵便振込 (ツアーのみ・振込) 手数料は自己負担

NO.	参加者氏名	会員番号又は 会員との続柄	年齢	学年	性別
1					
2					
3					
4					

※会員は必ず会員番号を記入してください。※配偶者、扶養している子、同居の親以外は、続柄に「関係者」と記入してください。

アンケートにご協力を!!

1. 窓口に来なくてもチケットの購入ができる代金引換郵便がありますが、ご存知ですか？

ア 知っている イ 知らない

2. 「1」で知っているとお答えの方は、利用されたことがありますか？

ア ある イ ない

3. 共済会の事業で利用したことがあるものに○をつけてください(複数可)

レジャー(遊園地、映画、観劇・コンサート、美術展、野球、相撲)、健康(温泉チケット、フィットネス、人間ドック)、グルメチケット、ツアー(国内、海外)、宿泊施設、宿泊補助、給付事業、文化教養
 その他()

4. あなたが共済会で取り扱ってほしいものは何ですか？

・チケットについて()
 ・ツアーについて()
 ・その他()

5. その他、ご意見・ご要望などをご記入ください。

ありがとうございました