

事業所名	
会員氏名	
連絡先	
FAX	

メール用



※メールで申込の場合は、左記のQRコードから
 ①事業所名②会員氏名③連絡先④申込No⑤申込枚数を、
 ご記入の上、お申込みください。
 受付完了の連絡をしますので、**共済会からのメールを受信**できるように
 してください。

FAXでお申込みの場合、FAXで受付け完了のお知らせをします、受信できるようお願いします。

注意：共済会であつ旋するチケットは、返金できません。申込みは、慎重にお願いします。

申込No	ユニバーサル・スタジオ・ジャパン&大阪観光 1泊2日の旅 (会員・登録家族のみ)	
①	保険用に使用、フルネームで正しく記入願います	生年月日
参加者名		

～受付期間～

11月2日 午前10時から11月18日 午後5時まで<先着順>

- ※ 受付完了のお知らせは、必ずします。
- ※ 詳細については、会報を確認してください。
- ※ 電話受付は致しません。
- ※ チケットお渡し期間は会報に掲載してます、確認してください。

申込No	ヒルトン東京お台場「デザートビュッフェ」 (1会員5枚まで)	区分*枚数	
②		平日	土日祝

申込No	新江ノ島水族館 (1会員5枚まで)	区分*枚数			
③		大人	高校生	小中学生	幼児 3歳以上