

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。返信ができない場合、受付できませんのでご注意ください。

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、慎重をお願いします。

内 容			単価	数量
①	日帰りバスツアー	会員と登録家族	8,200	
	いちご狩り「絶品スカイベリー」と岩下の新生姜ミュージアム見学			
②	※抽選 劇団四季 オペラ座の怪人	3/20(土)	7,000	
		3/21(日)	7,000	
③	※抽選 劇団四季 キャッツ	おとな	7,000	
		こども		
	こども (3歳以上小学6年生以下)	おとな	3,500	
		こども		
④	国立劇場 演目	1/16(土)	5,000	
		1/17(日)		
		1/18(月)		
		1/24(日)		
⑤	よみがえる明治座東京劇場	2/11(木)	7,800	
		2/12(金)		
⑥	五木ひろし 演歌っていいね！スペシャル	3/2(日)	3,000	

日帰りバスツアー参加者名簿 (フリガナも記載ください)		
(保険に使用、フルネームで正しく記入願います)		生年月日
参加者名	1	
	2	
	3	
	4	

※ 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。