

「ときめき」参加申込書

※注(1)

令和 年 月 日

一般財団法人茨城県教職員互助会理事長 殿

下記のとおり申し込みます。

1 コース番号 コース名	2. 観劇「〇〇〇」			
	代 表	同 伴 者 ※注(2)		
2 会員番号 ※注(3)	20010901-0	20010901-1		
フリガナ	イバラキ タロウ	イバラキ ハナコ	会員ではない人が同伴者として申し込めるのは配偶者のみ。 (会員でない場合の会員番号は未記入)	
3 氏 名	茨城 太郎	茨城 花子		
4 生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日	昭和 年 月 日	昭和 年 月 日
5 郵便番号	310-8588	同左		
6 住 所	水戸市笠原町1-1	同左		
7 電話番号	自宅 029-301-0000	同左		
	携帯 ※注(4) 090-0000-0000			
8 備考欄 ※注(5)(6)(7)				

ご注意 記入漏れがないようにお願いいたします。

※(1) 「ときめき1.申込資格」をご確認のうえ、お申し込みください。

※(2) 配偶者または会員同士グループで申し込む場合は、2人目以降を同伴者の欄にご記入ください。

※(3) 会員でない配偶者については、会員番号の欄は空欄となります。

※(4) 平日の日中に電話連絡がとれないと思われるときは、電話番号の「携帯」欄もをご記入ください。

※(5) 日程が複数あるコースについては、8.備考欄 にご希望の日程をご記入ください。

※(6) ゴルフ大会参加ご希望の方は、8.備考欄 に直近のスコアをご記入ください。

※(7) 日帰り旅行参加ご希望の方は、8.備考欄 に乗車地をご記入ください。