

事業参加申込書

申込日:	令和	年	月	日	担当者:
事業所名:					
TEL:					FAX:
イベント名(ツアー名):					
実施日(出発日):	令和	年	月	日	

参加者名簿 ※代表者を一番上(1人目)にご記入ください。

- ・ ジョイプラン推奨ツアーの助成範囲は、会員本人及び会員の一親等の家族(配偶者、子、実父母、義父母)です。
- ・ ジョイプラン推奨ツアーの参加費は、助成後の金額(会員本人3,000円、家族1,000円を差し引いた後)をご記入ください。
- ・ イベントやツアーで保険に加入する際に必要ですので、**全て必ずご記入ください。**

1人目	会員番号	—	会員本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 実父母 ・ 義父母 ・ その他(一般)				
	フリガナ		性別:	男 ・ 女	参加費:	円	
	参加者名(代表者)	生年月日:	S・H・R	年	月	日生	歳
		住所:	〒				
		当日に連絡がとれる携帯番号:					
2人目	会員番号	—	会員本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 実父母 ・ 義父母 ・ その他(一般)				
	フリガナ		性別:	男 ・ 女	参加費:	円	
	参加者名	生年月日:	S・H・R	年	月	日生	歳
		住所:	〒				
		電話番号(携帯番号):					
3人目	会員番号	—	会員本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 実父母 ・ 義父母 ・ その他(一般)				
	フリガナ		性別:	男 ・ 女	参加費:	円	
	参加者名	生年月日:	S・H・R	年	月	日生	歳
		住所:	〒				
		電話番号(携帯番号):					
4人目	会員番号	—	会員本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 実父母 ・ 義父母 ・ その他(一般)				
	フリガナ		性別:	男 ・ 女	参加費:	円	
	参加者名	生年月日:	S・H・R	年	月	日生	歳
		住所:	〒				
		電話番号(携帯番号):					
合計金額:						円	

<備考> 乗車場所、ジョイプラン推奨ツアーの場合は駐車台数も記入してください。