

# 事業参加申込書

申込日:	令和 8年 4月 1日	担当者:	〇〇 〇〇
事業所名:	〇〇株式会社		
TEL:	0000-00-0000	FAX:	0000-00-0000
イベント名(ツアー名):	〇〇〇〇食べ放題ツアー		
実施日(出発日):	令和 8年 9月 1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	00001 - 0001	会員本人 ・ 配偶者 ・ 子 ・ 実父母 ・ 義父母 ・ その他(一般)	
	フリガナ	〇〇 〇〇	性別:	男 ・ 女
	参加者名(代表者)		参加費:	0000 円
			生年月日:	S・H・R 0年 0月 0日生 00歳
		住所:	〒000-0000 いわき市〇〇町〇〇丁目〇〇-〇〇	
		当日に連絡がとれる携帯番号 0000-00-0000		
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
	参加者名		参加費:	円
			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
	参加者名		参加費:	円
			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
	参加者名		参加費:	円
			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:	0000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。

乗降場所:いわき市役所  
駐車台数:1台