様式第15号

とらいあんぐる磐田

一般財団法人　磐田市勤労者福祉サービスセンター

事業参加申込書

年　　月　　日

一般財団法人　磐田市勤労者福祉サービスセンター　理事長　様

事業所番号

事 業 所 名

電　　話（　　）　－

FAX 番号（　　）　－

サービスセンターが実施する事業（イベント）に参加したいので、参加費を添えて申し込みます。

1　参加事業名　　ビジネスマナー研修

2　参加する日　　令和7年　4月　22日

3　参　加　者

NO	個人番号			参加者氏名	会員との続柄	年齢	参加費	電話番号	備考
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
計	会員　　人			家族　　人	一般　　人		参加者合計　　人		
							参加費合計　　円		

この個人情報の一部は、事業の予約・傷害保険の加入手続きに利用します。