

## 平成 23 年度 夏季講座（白馬山麓講座）申込書

申込者（代表者）氏名 \_\_\_\_\_ 人数 \_\_\_\_\_ 名（ \_\_\_\_\_ 枚目 / 全 \_\_\_\_\_ 枚）

所属所名（又は退職互助部） （該当に 印）		フリガナ 氏 名		性別	年齢 （学年）
学校				男 ・ 女	歳 （ ）
退職互助部 家 族					
自宅住所（代表者と同じ場合は不要）					
郵便番号	住 所				
-	市・郡 町				
自宅電話番号（代表者と同じ場合は不要）			緊急連絡先（代表者と同じ場合は不要）		
（ ） -			（ ） 携 帯 ・ その他（ ）		
バス希望乗車場所	20日のモデルコース		21日のモデルコース		
	No.	名称	No.	名称	

所属所名（又は退職互助部） （該当に 印）		フリガナ 氏 名		性別	年齢 （学年）
学校				男 ・ 女	歳 （ ）
退職互助部 家 族					
自宅住所（代表者と同じ場合は不要）					
郵便番号	住 所				
-	市・郡 町				
自宅電話番号（代表者と同じ場合は不要）			緊急連絡先（代表者と同じ場合は不要）		
（ ） -			（ ） 携 帯 ・ その他（ ）		
バス希望乗車場所	20日のモデルコース		21日のモデルコース		
	No.	名称	No.	名称	

所属所名（又は退職互助部） （該当に 印）		フリガナ 氏 名		性別	年齢 （学年）
学校				男 ・ 女	歳 （ ）
退職互助部 家 族					
自宅住所（代表者と同じ場合は不要）					
郵便番号	住 所				
-	市・郡 町				
自宅電話番号（代表者と同じ場合は不要）			緊急連絡先（代表者と同じ場合は不要）		
（ ） -			（ ） 携 帯 ・ その他（ ）		
バス希望乗車場所	20日のモデルコース		21日のモデルコース		
	No.	名称	No.	名称	

所属する互助組合支部事務局へハガキ又はFAXにてお申込みください。（本申込書以外でもお申込みいただけます。）  
バス乗車場所、モデルコースの番号及び名称は、互助新聞6月号等を参照し、ご記入ください。