会員旅行参加申込書

**申込日　　　　年　　　月　　　日**

下記の必要事項を記入して、鎌ケ谷市商工会までお申し込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 　フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 　生年月日 | 　　　　　　年　　　　　月　　　　日 | 性　別 | 　男　　女 |
| 　フリガナ |  |
| 自宅住所 |  |
| Ｔ Ｅ Ｌ | 　 | Ｆ Ａ Ｘ |  |
| 携帯電話 |  |
| 　フリガナ |  |
| 事業所名 |  |
| Ｔ Ｅ Ｌ | 　 | Ｆ Ａ Ｘ |  |

※参加申込資格は、会員本人、会員家族、従業員の方々です。