

申込書

令和7年 月 日

—ソウェルクラブ和歌山 会員交流事業—

『海遊館』利用補助券

和歌山県社会福祉協議会あて FAX 073-435-5226

FAX送信後は、着信確認
をお願いします。
TEL 073-435-5222（堀内）

施設・団体名 _____

ソウェルクラブ担当者 _____

施設・団体住所 _____

電話番号 () - _____

FAX番号 () - _____

☆記入漏れの無いようご確認ください。

参加者氏名	年齢	区 分 (該当区分に○)	会員番号または 会員との続柄
(フリガナ)		大人 ・ こども ・ 幼児 (16歳以上) (小・中学生) (3歳以上)	
(フリガナ)		大人 ・ こども ・ 幼児 (16歳以上) (小・中学生) (3歳以上)	
(フリガナ)		大人 ・ こども ・ 幼児 (16歳以上) (小・中学生) (3歳以上)	
(フリガナ)		大人 ・ こども ・ 幼児 (16歳以上) (小・中学生) (3歳以上)	
(フリガナ)		大人 ・ こども ・ 幼児 (16歳以上) (小・中学生) (3歳以上)	
(フリガナ)		大人 ・ こども ・ 幼児 (16歳以上) (小・中学生) (3歳以上)	
合 計		_____ 枚	

〈個人情報の取り扱いについて〉

今回お申し込み時にご記入いただく個人情報は、本事業の実施に関する業務以外には使用いたしません。

※当選者のチケットはソウェルクラブ担当者あて送付いたします。

加入手続き中の方は、暫定会員証をお持ちの場合はその番号を、まだ暫定会員証がない場合は、「加入手続き中」とご記入ください。

