

ラフォーレ倶楽部 宿泊プラン 申込書

令和 8 年 月 日

—ソウエルクラブ和歌山 会員交流事業—

ラフォーレ倶楽部 宿泊プラン

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)

法人名 _____
 施設名 _____
 ソウエルクラブ担当者 _____
 施設・団体住所 _____
 電話番号 () - _____
 FAX番号 () - _____

- * 期間 令和8年7月1日泊～10月31日泊
- * 助成額 1名につき 4,000円
(1泊食事付きプラン分のみ)

☆定員を超え抽選となった場合は、こちらの申込書単位での抽選となります。
 1グループとして参加希望の場合は申込書を分けずに記入してください。

参加者氏名	会員番号または 会員との続柄	※県社協記入欄 助成額
【代表者】 (フリガナ)	300— —	
(フリガナ)		
(フリガナ)		
(フリガナ)		
(フリガナ)		
(フリガナ)		
合計 _____ 名		円

- ・ 宿泊料金の発生しない幼児（未就学児）は対象外になります。
- ・ ご予約の申込みは必ず【代表者】の氏名でお申込みください。
- ・ 当選された方だけに、6月16日（火）までにソウエルクラブ担当者あて、郵送で通知いたします。
- ・ 当選された場合は、返信された本申込用紙がご利用の証明書となります。
 ご予約のうえ、ご利用当日、必ずホテルフロントにご提出ください。

〈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。

社会福祉法人 和歌山県社会福祉協議会
 ※承認印の無いものは利用できません。

承認 印	
---------	--