生協少人数パーティー申込書

代　表　者			
氏　　名		所　　属	職員番号
連絡先	Tel　　（　　）　　内線 e-mail：　　@		

参加者名簿（代表者の方もご記入願います。）

	氏名	所属	職員番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※氏名・所属・職員番号は正確にご記入ください。　申込み締切日：６月８日

◎申込み多数の場合は抽選です。参加確認の連絡は１０日（金）までに
　生協よりメールにてご連絡いたします。

◎当日のキャンセルは参加料の全額を負担いただく場合があります。

◎参加料は当日受付でグループごとにまとめてお支払いください。