

コピーしてご利用ください

[送付先] 〒543-8937 天王寺局区内 大阪府教職員互助組合 会員サービス課 宛 [FAX]06-6762-2023

### 旅行参加申込書兼承諾書

大阪府教職員互助組合理事長 殿  
下記のとおり申込みます。

年 月 日

コース名	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
退職会員	会員番号			☎
	フリガナ		性別	年齢
	氏名		男・女	歳
	住所	〒 - ( ) ご自宅以外の連絡先 ☎ ( )		
退職会員・家族	会員番号 (会員のみ記入)			☎
	フリガナ		性別	年齢
	氏名		男・女	歳
	住所	〒 - ( )		続柄

(年齢は旅行出発時点の年齢を)記入ください)

キリトリせん

このれがを田に用するたは

私は、本旅行に参加するにあたり、年輪記載の留意事項ならびに配布物に記載の諸注意等を遵守します。  
また、互助組合ならびに旅行社添乗員の指示に従わずに起きた事故ならびに夕食後の自由時間等（特に夜間の観光等のある場合は除く）に発生した事故等については、自己で責任を負います。  
以上、申込者全員同意し、申込代表者名にて承諾します。

申込代表者名 \_\_\_\_\_ 年 月 日

※厚生事業の申込書に記載いただきました個人情報は、当該事業の正常な運営に必要な業務、および当互助組合事業の円滑な運営に必要な業務のみに利用いたします。  
(注) 記入事項は正確にはっきり記入してください。

整理番号	当 選	担	受
	補欠No.	当	付
	選 外		

【お問合せ】06-6762-7330 事業課(FAX申込の場合は、電話で到着確認いただくことをお勧めします)

コピーしてご利用ください

[送付先] 〒543-8937 天王寺局区内 大阪府教職員互助組合 会員サービス課 宛 [FAX]06-6762-2023

### 旅行参加申込書兼承諾書

大阪府教職員互助組合理事長 殿  
下記のとおり申込みます。

年 月 日

コース名	第1希望			
	第2希望			
	第3希望			
退職会員	会員番号			☎
	フリガナ		性別	年齢
	氏名		男・女	歳
	住所	〒 - ( ) ご自宅以外の連絡先 ☎ ( )		
退職会員・家族	会員番号 (会員のみ記入)			☎
	フリガナ		性別	年齢
	氏名		男・女	歳
	住所	〒 - ( )		続柄

(年齢は旅行出発時点の年齢を)記入ください)

私は、本旅行に参加するにあたり、年輪記載の留意事項ならびに配布物に記載の諸注意等を遵守します。  
また、互助組合ならびに旅行社添乗員の指示に従わずに起きた事故ならびに夕食後の自由時間等（特に夜間の観光等のある場合は除く）に発生した事故等については、自己で責任を負います。  
以上、申込者全員同意し、申込代表者名にて承諾します。

申込代表者名 \_\_\_\_\_ 年 月 日

※厚生事業の申込書に記載いただきました個人情報は、当該事業の正常な運営に必要な業務、および当互助組合事業の円滑な運営に必要な業務のみに利用いたします。  
(注) 記入事項は正確にはっきり記入してください。

整理番号	当 選	担	受
	補欠No.	当	付
	選 外		

【お問合せ】06-6762-7330 事業課(FAX申込の場合は、電話で到着確認いただくことをお勧めします)