|  |
| --- |
| 福利厚生センター愛媛県事務局あて（FAX：089-921-8939　Ｅメール　e-sowel@ehime-shakyo.or.jp） |
| **申込締切：令和７年８月２２日(金)** |

**坊っちゃん劇場第１８作「新鶴姫伝説～鎧に白い花を～」**

**チケット購入申込書**

［公演期間：令和８年３月（予定）まで］

**【事業所情報】**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | 担当者：（　　　　　） |
| 連 絡 先 | 所在地 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |

**【購入希望者】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ふりがな | 申込区分 | 会員番号 | 備考 |
| 氏　名 |
| 1 |  | □会員□会員家族 |  |  |
|  |
| 2 |  | □会員□会員家族 |  |  |
|  |
| 3 |  | □会員□会員家族 |  |  |
|  |
| 4 |  | □会員□会員家族 |  |  |
|  |
| 5 |  | □会員□会員家族 |  |  |
|  |

※会員家族とは「同一敷地内居住の同居親族」に限定します。同居家族の会員番号は、会員本人の会員番号をご記入ください。

※記入欄が不足する場合は、本申込書をコピーしてご利用ください。

※この様式はソウェルクラブ愛媛県事務局のホームページからダウンロードすることができます。

|  |
| --- |
| この申込書で取得した個人情報は取扱いに十分留意し本事業運営以外には使用しません。 |