|  |  |
| --- | --- |
| ㈱ＪＴＢ松山支店　（担当：山本）あて（ＦＡＸ：０８９ー９３４－６６２６　／　Ｅメール：matsuyama\_eigyo@jtb.com　） | **申込締切：９月１日(月)** |

**ラグジュアリーなお食事を楽しむコース（日帰りツアー）参 加 申 込 書**

【事業所情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  担当者：（ 　　　　） | 所在地 | 〒 |
| 連絡先 | ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |

【参加者】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | ふりがな | 参加区分 | 性別 | 年齢(参加時点) | 乗車・下車場所 | 会員番号 | 備考**代表の方は携帯番号を****ご記入ください。** |
| 氏　名 |
| 1 |  | □会員□会員家族□非会員 | □男性□女性 |  | □ＪＲ松山駅□ＪＲ今治駅 |  |  |
|  |
| 2 |  | □会員□会員家族□非会員 | □男性□女性 |  | □ＪＲ松山駅□ＪＲ今治駅 |  |  |
|  |
| 3 |  | □会員□会員家族□非会員 | □男性□女性 |  | □ＪＲ松山駅□ＪＲ今治駅 |  |  |
|  |
| 4 |  | □会員□会員家族□非会員 | □男性□女性 |  | □ＪＲ松山駅□ＪＲ今治駅 |  |  |
|  |

（申込書記入上等の注意事項）

※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。

※上記項目に☑又は必要事項をご記入ください。保険加入等に必要となりますので、**全ての項目をご記入**ください。

 ※**申込多数の場合は、この用紙を１グループとしてグループ単位の抽選**となりますので、必ずグループごとに作成してください。**１グループにつき４名までとしてください。**

より多くの会員の皆さまにご参加いただくため、これまでに参加されていない方や参加の少ない方を優先させていただく場合があります。

※本申込書の様式を、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。 |