

申込書・申込み方法

申込期間：R4年9月12日（月）10:00～9月30日（金）17:00

- ① 会員お一人様4枚までのお申込みとさせていただきます。
- ② お申込はFAXのみの受付とさせていただき、申込期間中定員を超えた場合のみ抽選とさせていただきます。
- ③ 申し込み開始日（時間指定）以前のお申込分は無効とさせていただきます。
- ④ 請求書・チケットの送付先は勤務先事業所（施設）とさせていただきます。
- ⑤ お申込み後のキャンセルは出来ませんのでご了承願います。

注1) 抽選となった場合には、当選、落選のいずれの場合も勤務先事業所（施設）あて郵送にてご連絡を申し上げます。《当選された方には、併せてチケット及び請求書を同封いたします。》

FAX: 022-227-5151 一般社団法人宮城県民間社会福祉振興会事務局 行き

「木下大サーカス」申込書

申込日:令和4年 月 日		事務局記入欄	
会員種別	※会員種別に○印を付けてください。 () ソウェルクラブ会員 () 宮城県民間社会福祉振興会会員		受付日 受付 No.
	氏名	ソウェルクラブ 会員番号	会員番号記入例: 041-0069-000001 — —
法人名		事業所（施設）名	
事業所（施設） 住 所	〒		
TEL		FAX	
希望公演日（どちらかに○印を付けて下さい。）			
【 】①令和4年11月3日（木・祝）／13:00 開演			
【 】②令和4年11月5日（土）／14:00 開演			
大人	枚	@	円×枚=円
子供	枚	@	円×枚=円
合計	枚		円