

# 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ます、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ください。

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	月 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 — —	
※振興会会員の方は、ソウェルクラブ会員番号の記入は必要ございません。 ※ソウェルクラブ加入の有無がわからない場合には法人本部等へご確認願います。			
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