

申込方法

下記参加申込書にご記入のうえ、人数分の参加費を添えてお申込みください。 なお、1事業所4名までとし、募集定員になり次第締め切らせていただきます。

お申し込み : 0241-24-3131 お問い合せ : 0241-25

≪平成 24 年度 会員交流の夕べ 参加申込書》

1 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2			
事業所名		電話番号	
住 所	₹		
参加者氏名		参加者氏名	
参加者氏名		参加者氏名	
☆ アクサ生命保険㈱制度への加入 ロ 有(加入制度名:) ロ 無			