様式第12号（規則第４１条）

 **ライフプランセミナー申込書**

**西暦　　　　年　　月　　日**

**共済会理事長　殿**

|  |  |
| --- | --- |
| **会社団体名**ご案内 申込者多数の場合は、参加でき ない場合もあります。   |  |
| **勤務箇所名** |  |
| **TEL** |  | **FAX** |  |

**ライフプランセミナーに参加申込します。**

**－ 記 －**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請者氏名・社員番号・年齢** | **氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社員番号****(ｶﾀｶﾅ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢** |
| **※夫婦参加希望の場合****同席者名を右記に記入** | **氏　名****(ｶﾀｶﾅ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年齢** |
| **連 絡 先** | **〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL** |
| **◆部屋割り希望について****・一人参加の方でシングル希望または****同室希望がある方は、右に　レマークと****希望者名を記入して下さい。** | **□　シングルルーム希望****□　同室希望　　希望者名：****※お部屋のタイプは原則ツインですので、お一人で参加の場合は相部屋になります。相部屋でない場合は、部屋タイプに限らず参加費プラス￥５，０００になります。** |
| **前・後宿泊の要・否** | **不要・必要（ 月 日・ 日）****（注）前後泊が不必要な方、居住地から通える方はご遠慮下さい。** **前・後泊の手配は共済会事務局で行います。** |

 **ライフプランセミナー参加申込回答書**

**西暦　　　　年　　　月　　　日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **会社・団体名** |  |  **印** |
| **勤務箇所名** |  |
| **申込者氏名** | **殿** |

**西暦 年 月 日付のライフプランセミナーの申込について、下記のとおり決定しましたのでお知らせします。**

**－ 記 －**

**１ 参加決定しました。（参加費は、当日お支払い下さい。）**

**セミナー詳細については、実施日の10日前くらいまでにご案内いたします。**

**なお、催行出来ない場合は、実施日の2週間前にご連絡します。**

**２ 申し訳ございませんが、満員ですので、次の機会にお申し込み下さい。**