

FAX申込書

※団体ごとにお申込みください。

※1団体につき2名までご参加いただけます。

※メールアドレス・電話番号は、連絡のつきやすいものをご記入ください。

団体名	
申込者氏名	
申込者のメールアドレス	
申込者の電話番号	
参加者氏名（1人目）	
参加者氏名（2人目）	
参加費	合計振込金額：550円×（ ）人＝ 円 送金（予定）日： 月 日

参加費について

参加費は、3月8日（金）までに下記口座へお振込みいただきますよう、お願いいたします。

振込先口座：ゆうちょ銀行 ○一九店 当座預金 0407388
加入者名：（福）町田市社会福祉協議会

※団体名でお振込みください。

※お振込みいただいた際の控えは紛失しないようご注意ください。控えをもって領収書と代えさせていただきます。

※お振込み後は、いかなる場合であっても返金はいたしません。ご了承ください。