

宇宙教室参加申込書

令和 5年 月 日

○出席者（ご契約者の方）

氏名	
----	--

○出席者（ご家族の方）

※小学生以下の場合
☑をお願いします。

氏名		
氏名		
氏名		

※ご署名をお願いします。

☆注意事項☆

※開催時の新型コロナウイルスの感染状況により、体温測定、マスク着用、手指消毒のお願いなど、感染予防および感染防止対策を行うことがあります。

※小学生以下の方の出席の場合、必ず保護者の同伴をお願いします。

※宇宙教室の参加費、駐車場は無料となりますが、会場までの交通費は参加者にてご負担ください。

※上記個人情報につきましては、宇宙教室開催のために利用いたします。なお、後日アンケート等をお願いする場合があります。

※申し込みをキャンセルする場合はお取引店までご連絡ください。

当組合使用欄

営業統括部		支店	
検印	係印	検印	係印

定員確認

契約者確認