

令和元年度ソウェルクラブ会員交流事業

◆プランB用◆
温泉・会席プラン

参加申込書

法人名

事業所名

〒 住所

《連絡先》担当者氏名

電話番号

※事業所ごとにお申込みください。

※欄が足りない場合はコピーしてお使いください。

No	ふりがな	会員種別	食 事	プラン	備 考
	氏 名				
1		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
2		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
3		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
4		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
5		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
6		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
7		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
8		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
9		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
10		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
11		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
12		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
13		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	
14		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	B	