

令和6年度ソウェルクラブ会員交流事業

温泉・会席プラン 参加申込書

法人名

事業所名

《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	備 考
	氏 名			
1		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	
2		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	
3		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	
4		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	
5		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	
6		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	
7		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	
8		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	
9		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	
10		会員 ・ 家族等	大人料理 ・ お子様ランチ	

(個人情報の取扱いについて)

参加申込書に記載された個人情報は、参加者名簿の作成、福利厚生センターへの報告等、会員交流事業関連のみの目的で使用し、他の目的で使用することはありません。

その管理については、本会「個人情報保護規程」に基づき適切に行い、福利厚生センターおよび企画引受会社（東武トップツアーズ株式会社松江支店）を除く第三者に無断で提供することはありません。