2026年度 関西地区ＴＪＫボウリングイベント参加申込書（変更用）

事業所記号-番号	ー	事業所名	
申込責任者名			
勤務先電話番号	（　　）	当日連絡先	（　　）

1. 参加資格は被保険者のみとなります。
2. 変更前と変更後の全メンバーを記入のうえ**１月１４日（木）１７：００までに**リゾート予約センターまでＦＡＸで送信してください。それ以降の変更はできませんのでご了承ください。
4. 全メンバーの変更はできません。**※ｷｬﾝｾﾙ料発生後の人数減の場合、参加料は返金できません。**

《　変更前　》

投球順	記号ー番号	フリガナ 氏　　名	性別	備考欄
1	ー			
2	ー			
3	ー			
4	ー			
5	ー			

《　変更後　》

投球順	記号ー番号	フリガナ 氏　　名	性別	生 年 月 日
1	ー			西暦　　年　　月　　日
2	ー			西暦　　年　　月　　日
3	ー			西暦　　年　　月　　日
4	ー			西暦　　年　　月　　日
5	ー			西暦　　年　　月　　日

送信先ＦＡＸ番号　０３－３２３９－９７３４　（ＴＪＫリゾート予約センター）

◆　個人情報の取り扱いについてはホームページに掲載しています。