送信票不要　　（ＦＡＸ　０４８－８２２－２８８８）



SOWELCLUB埼玉　　会員交流事業申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | ２０２５「劇団四季　アラジン」 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 法人名 | 施設団体名 | ＳＯＷＥＬカード№（県番号3桁）-（法人番号4桁）-（個人番号6桁） | 氏　　名 | ○で囲んでください |
| 申込代表者 |  |  | －　 　　　　－ |  | 会員 |
| 同行者 |  |  | － 　　　　　－ |  | 会員・家族 |
|  |  | － 　　　　　－ |  | 会員・家族 |
|  |  | － 　　　　　－ |  | 会員・家族 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 連絡先電話番号 | （　　　　）　　　　　―　　　　　　　　 |

 | 合計　　　　　　　名 |

**※申込締切　２０２５年８月２５日（月）必着**