

# 第18回大阪市手をつなぐ育成会大会 申込書

\*各支部でとりまとめのうえ10月18日（木）までに育成会事務局へお申し込みください。  
【FAX 06-6765-5623】

※行事保険に加入する関係上、下記に氏名・年齢・性別をご記入ください。					
No	氏 名	年 齢	性 別	弁当お申し込みの方は ○印をお願いします	備 考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
合計	参加者資料代（1） 合計_____名 1,000×___名=_____円	弁当希望者（2） 合計_____名 1,000×___名=_____円		合計金額 （1）+（2） _____円	
お支払い方法（いずれかを選択してください）					
<input type="checkbox"/> 11月分支部会費と併せて、支部のゆうちょ銀行口座から12月に口座引き落とし <input type="checkbox"/> 下記口座へ振込み（手数料はご負担いただきますよう、お願いいたします。） りそな銀行 上六支店 普通8449848 ゆうちょ銀行 ○九九店 当座0013292（00910-3-13292） （口座名義）社会福祉法人 大阪市手をつなぐ育成会					