

事務連絡
令和2年1月15日

福利厚生センター加入施設（団体）長 様

大分県社会福祉介護研修センター所長

令和元年度ソウェルクラブ大分会員交流事業（事業番号㉔）のご案内について

福利厚生センター事業につきましては、日頃よりご支援、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、上記交流事業を別紙「ソウェルクラブ大分事務局ニュース」のとおり実施しますので、会員の方々に周知していただきますようお願いいたします。

記

- 1 事務局ニュース（Vol.131） 送付数 1部（1枚）
- 2 会員交流事業申込書 送付数 1枚

※募集締切日（事業番号㉔）：2月4日（火）17時まで

※申込書は記入漏れのないようお願いいたします。

特に年齢欄は記入日現在の年齢を必ず記入してください。

※当選後のキャンセルは原則できませんのでご了承ください。

【担当】総務・人材部 大城

TEL 097-552-6888 FAX 097-552-6868

※送付枚数 3枚

ソウェルクラブ(男性)大分会員交流事業のご案内

今年もよろしく
お願ひします



②6 スキマスイッチ
POPMAN'S CARNIVAL vol.2



日 付: 2月25日(火)
会 場: エイトピアおおの(豊後大野市)
募集人数: 20名
会員料金: 3,000円 (一般 7,700円)
開 場: 18:30
締 切 日: 2月4日(火)

これまでのキャリアの中から満遍なくセレクトされた楽曲で構成するコンセプトツアー!!
ヒット曲、定番曲はもちろん、あまりライブで演奏されなかったレアな曲まで存分にアレンジを加えながら披露!!!



- 参加対象: 会員及び会員の配偶者、一親等の同居の家族 * 会員と同居の配偶者、親、子のみ。
- 申込方法: 参加希望者は、各施設宛に送付しております申込書にて、各事業の申込期限内にFAXにてお申し込みください。
- 申込期限: 2月4日(火)17時まで * 定員を超えた場合、抽選となりますので予めご了承ください。*

※申込期限:2月4日(火)17時まで

申込先(FAX) : 097-552-6868
送信票は不要

令和元年度 ソウェルクラブ大分会員交流事業 ②⑥ 申込書

●所属施設・団体名

●住所(送付先)

●TEL

●担当者

●FAX

No.	事業番号	氏名	性別	年齢	会員／続柄	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

<注意事項>

- ・事業番号 会員交流事業の番号(②⑥など)をご記入ください。
- ・氏名 参加対象者は会員及び会員の配偶者、一親等の同居の家族 * 会員と同居の配偶者・親・子のみ
- ・会員／続柄 「会員」、家族の場合は「続柄」(妻・父・母・子など)をご記入ください。 * 「会員 2枚」のみは×
- ・備考 会員同士、2名以上の申込で、一緒になければ参加しない場合は、必ず備考欄にその旨がわかるようにご記入ください。(ペア、3名一緒など) * 記入がない場合は、1名での参加とみなします。
会員と家族が別々に申込むことはできません。(* 家族のみの申込は×)
※複数枚お申込をされる場合は、合計枚数等を余白にご明記ください。