

チケット等申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。
☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日:令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ)	担当者名
事業所名	支店・施設名
連絡先TEL	返信先FAX

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。
※決定通知をFAXする際、ご記入いただいた番号に届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

チケット名 (1つ記入)	「 」
-----------------	-----------------

- 1 申込が斡旋数を超えた場合は抽選となります。
- 2 第1希望・第2希望…がある等は、備考欄にご記入ください。また、席種・券種は必ずご記入ください。
- 3 抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。
- 4 申込資格:会員のみ（1人4枚まで、別に記載されたものを除く）
- 5 申込締切:12月20日。ただし、別に記載されている場合はそちらが優先
- 6 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。
- 7 隣席希望の場合はお一人の会員番号で申込ください。別々で申込された場合は離れた席となります。

【備考】 ★恐竜ラボ！ギガ・ミッション:申込締切12月12日 ★12月16日締切の公演が多数あります。ご注意ください。						
No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	公演日 又は 試合日	開演時間 開始時間	席種・券種 ※大人、こども、S、A、 内野、外野、金額など	申込数 ※枚か組に○を
1			/	:		枚 組
2			/	:		枚 組
3			/	:		枚 組
4			/	:		枚 組

ソフトミニバレー大会参加申込書(12月用)

共済会 FAX: 54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(4ケタ) _____

担当者名 _____

事業所名 _____

支店・施設名 _____

担当者個人番号(4ケタ) _____

予定チーム数 _____

連絡先TEL: _____

返信先FAX: _____

「 第25回ソフトミニバレー大会 」

- ・日時: 令和8年2月23日(月・祝) 9:00受付 9:30試合開始
- ・会場: 岡崎中央総合公園
- ・募集チーム数: 10チーム程度(1チーム4~8名程度)、コートへは4名出場
- ・参加費: 1チーム 1,500 円
- ・参加資格: 会員と登録家族
- ・申込締切: 12月20日

☆申込チーム多数の場合は抽選を行う場合があります。

☆参加決定については、決定通知書をFAXさせていただきます。

☆決定通知時に大会詳細説明・メンバー表等を送付いたします。

教室・イベント等参加申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、再度送り直してください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※番号にお間違いがないか、今一度ご確認をお願いします。

※決定通知を FAX する際、記入していただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「モルック体験会」

No	個人番号 (下4ケタ)	区 分 (該当に○)	氏 名	当日連絡先	抽選単位 (該当に○)
1		会員 家族 一般			A B C
2		会員 家族 一般			A B C
3		会員 家族 一般			A B C
4		会員 家族 一般			A B C
5		会員 家族 一般			A B C
6		会員 家族 一般			A B C

☆申込が幹旋数を超えた場合は抽選とさせていただきます。抽選単位(グループ)を同じにしたい場合は、同じアルファベットに○印を付けてください。

☆抽選の結果、当選された方には「参加決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

☆参加資格:会員と登録家族、一般同伴者

☆参加決定後のキャンセルは、基本的にお断りさせていただきます。

教室・イベント等参加申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、再度送り直してください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※番号にお間違いがないか、今一度ご確認をお願いします。

※決定通知を FAX する際、記入していただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 レザークラフト体験会 」

No	個人番号 (下4ケタ)	区 分 (該当に○)	氏 名	当日連絡先	抽選単位 (該当に○)
1		会員 家族 一般			A B C
2		会員 家族 一般			A B C
3		会員 家族 一般			A B C
4		会員 家族 一般			A B C
5		会員 家族 一般			A B C
6		会員 家族 一般			A B C

☆申込が幹旋数を超えた場合は抽選とさせていただきます。抽選単位(グループ)を同じにしたい場合は、同じアルファベットに○印を付けてください。

☆抽選の結果、当選された方には「参加決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

☆参加資格:会員と登録家族、一般同伴者

☆参加決定後のキャンセルは、基本的にお断りさせていただきます。

教室・イベント等参加申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、再度送り直してください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※番号にお間違いがないか、今一度ご確認をお願いします。

※決定通知を FAX する際、記入していただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

レザークラフト体験会 同日開催	【お子様限定 キーホルダーづくり】
--------------------	-------------------

No	会員 個人番号 (下4ケタ)	会員氏名	参加者氏名	当日連絡先	抽選単位 (該当に○)
1					A B C
2					A B C
3					A B C
4					A B C
5					A B C
6					A B C

☆申込が幹旋数を超えた場合は抽選とさせていただきます。抽選単位(グループ)を同じにしたい場合は、同じアルファベットに○印を付けてください。

☆抽選の結果、当選された方には「参加決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

☆参加資格:登録家族

☆参加決定後のキャンセルは、基本的にお断りさせていただきます。

退職準備セミナー申込書

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、再度送り直してください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※番号にお間違いがないか、今一度ご確認をお願いします。

※決定通知を FAX する際、記入していただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

【申込先】岡崎幸田勤労者共済会（FAX：54－8475）

1. 参加希望者(ご家族の同伴可)

会員番号		
氏 名	ふりがな	勤務先
ご家族 1	ふりがな	勤務先
ご家族 2	ふりがな	勤務先

2. 連絡先

携帯電話	
------	--

《お客様情報の利用目的について》

お預かりするお客様の個人情報、東海労働金庫の個人情報保護方針に基づきお取扱いをさせて頂くとともに本セミナーお申込の管理に目的を限定して利用させて頂きます。東海労働金庫「お客様情報保護基本方針」は、ホームページ <https://tokai.rokin.or.jp/> に公表しています。

申込締切:12月6日

教室・イベント等参加申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、再度送り直してください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※番号にお間違いがないか、今一度ご確認をお願いします。

※決定通知を FAX する際、記入していただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「三河のうま味、歴史、暮らしを味わう、秋の3市周遊旅」

No	個人番号 (下4ケタ)	区 分 (該当に○)	氏 名	当日連絡先(代表者)
1		会員 家族 一般		
2		会員 家族 一般		
3		会員 家族 一般		
4		会員 家族 一般		
5		会員 家族 一般		
6		会員 家族 一般		

☆申込が斡旋数を超えた場合は抽選とさせていただきます。抽選単位(グループ)を同じにしたい場合は、同じアルファベットに○印を付けてください。

☆抽選の結果、当選された方には「参加決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

☆参加資格:会員と登録家族、一般同伴者

☆参加決定後のキャンセルは、基本的にお断りさせていただきます。

商品申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 ホップス温浴 重炭酸湯の恵 V 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2個まで)
1			個
2			個
3			個
4			個
5			個
6			個
7			個

☆申込締切は12月20日

☆申込資格:会員のみ

☆申込が斡旋数を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

＜注意＞申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

商品申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 全国共通お食事券『ジェフグルメカード』 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2組まで)
1			組
2			組
3			組
4			組
5			組
6			組
7			組

☆申込締切は12月20日

☆申込資格:会員のみ

☆申込が幹旋数を超えた場合は抽選となります。

☆抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、申込締切日以降のキャンセルはできません。

商品申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 イオンギフトカード 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2組まで)
1			組
2			組
3			組
4			組
5			組
6			組
7			組

☆申込締切は12月20日

☆申込資格:会員のみ

☆申込が幹旋数を超えた場合は抽選となります。

☆抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、申込締切日以降のキャンセルはできません。

商品申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) 担当者名

事業所名 施設名

連絡先TEL 返信先FAX

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 ミエマン 伊勢うどん4種類セット 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2セットまで)
1			セット
2			セット
3			セット
4			セット
5			セット
6			セット

☆申込締切は12月20日

☆申込資格:会員のみ

☆申込が斡旋数を超えた場合は、抽選とさせていただきます。

☆抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

商品申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 Honeyboy シリーズ はちみつ4個セット 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2セットまで)
1			セット
2			セット
3			セット
4			セット
5			セット

☆申込締切は12月20日

☆申込資格:会員のみ

☆申込が幹旋数を超えた場合は抽選となります。

☆抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

＜注意＞申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

商品申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「くろーばー結びのしあわせどら焼き」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人合計2セットまで)	
			①どら焼き5個セット	②どら焼き 10 個セット
1			セット	セット
2			セット	セット
3			セット	セット
4			セット	セット
5			セット	セット
6			セット	セット

☆申込締切は12月16日

☆申込資格:会員のみ (合計2セットまで)

☆申込が幹旋数を越えた場合は抽選となります。

☆抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

★お渡し期間が、12/26 13:00 ~ 12/28 16:00 に限定されています。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

商品申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いたかどうかご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

会員番号 _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 支店・施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

「 パンの缶詰 」

① 6缶セット(オレンジ・ストロベリー・ブルーベリー各2缶)	申込数	
② 12缶セット(オレンジ・ストロベリー・ブルーベリー各4缶)	申込数	
③ 24缶セット(オレンジ・ストロベリー・ブルーベリー各8缶)	申込数	

受取方法 (どちらかに○)	
共済会窓口	事業所へ配送 ★配送希望の場合は下記【お届け先】 に住所をご記入ください

【お届け先】 ※個人宅への配送はできません。



事業所名		TEL
ご住所	〒	

※同一事業所で複数名の申込があった場合、すべてまとめて配送させていただきます。

☆申込締切は12月20日

☆申込が幹旋数を超えた場合は、抽選となります。

☆抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

☆申込資格:会員のみ (1人合計2ケースまで)

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

商品申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「大阪ぐるめ すうぷ肉すい」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2個まで)
1			個
2			個
3			個
4			個
5			個
6			個

☆申込締切は12月16日

☆申込資格:会員のみ

☆申込が幹旋数を超えた場合は抽選となります。

☆抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

商品申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 デーツチョコ 2袋セット 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2セットまで)
1			セット
2			セット
3			セット
4			セット
5			セット
6			セット

☆申込締切は12月16日

☆申込資格:会員のみに

☆申込が幹旋数を超えた場合は抽選となります。

☆抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

＜注意＞申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

商品申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 中国料理「大笑」四川風白ごま担々麺 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2個まで)
1			個
2			個
3			個
4			個
5			個
6			個

☆申込締切は12月16日

☆申込資格:会員のみに

☆申込が斡旋数を超えた場合は抽選となります。

☆抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

商品申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 さかなっつハイ! 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2個まで)
1			個
2			個
3			個
4			個
5			個
6			個

☆申込締切は12月16日

☆申込資格:会員のみ

☆申込が幹旋数を超えた場合は抽選となります。

☆抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。

商品申込書(12月用)

共済会 FAX:54-8475

☆申込受付は、12月1日午前8:30からです。

☆送信状況が悪い場合は、届いた事をご確認ください。

送信日 令和 7年 12月 日

事業所番号(上4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 施設名 _____

連絡先TEL _____ 返信先FAX _____

※FAX番号にお間違いがないか、今一度ご確認ください。

※決定通知を FAX する際、ご記入いただいた番号へ届かない場合は事業所代表番号へお送りします。

「 北海昆布セット 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人2個まで)
1			個
2			個
3			個
4			個
5			個
6			個

☆申込締切は12月16日

☆申込資格:会員のみに

☆申込が幹旋数を超えた場合は抽選となります。

☆抽選の結果、当選者には「決定通知」を、残念ながら落選された方には「落選通知」をお送りします。

<注意> 申込締切日をもって商品を発注するため、締切日以降のキャンセルはできません。