

ソフトミニバレー大会参加申込書(5月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、5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 8年 5月 日

事業所番号(4ケタ) _____ 担当者名 _____

事業所名 _____ 支店・施設名 _____

チーム代表者個人番号(4ケタ) _____ チーム代表者名 _____

連絡先TEL: _____ 返信先FAX: _____

申込チーム数 _____

「 第26回ソフトミニバレー大会 」

- ・日時:令和8年6月27日(土) 9:00受付 9:30試合開始
- ・会場:岡崎中央総合公園 武道館
- ・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 1500円
- ・参加資格:会員と登録家族
- ・申込締切:5月20日

☆申込チーム多数の場合は抽選を行う場合がございます。

☆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。

☆大会は、午前中で終了する予定です。

チケット等申込書(5月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、5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 8年 5月 日

事業所番号(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 (一種類)	「 _____ 」
----------------	-----------

- 1 申込が斡旋数を超えた場合は抽選となります。
- 2 席種・券種等は必ず、また第2希望がある等は備考欄にご記入ください。
- 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:毎月20日(別に記載されたものを除く)
- 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 隣席ご希望の場合は代表者お一人の会員番号でお申込ください。

備考	・中日ドラゴンズ戦内野席、リチャード三世、ジャネットジャクソンの申込締切日は5月18日です。
----	--

※ドラゴンズチケット:大人(高校生以上) こども(小中学生)

No	個人番号 (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、 金額など	申込数
1			/	:		枚 組
2			/	:		枚 組
3			/	:		枚 組
4			/	:		枚 組

商品申込書(5月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、5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 8年 5月 日

事業所番号(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。

「カゴメ飲料の斡旋」

No	個人番号 (4ケタ)	会 員 氏 名	申込数(1人合計4ケースまで)					
			①トマト ジュース	②野菜生活 オリジナル	③野菜生活 マンゴーサラダ	④グリーン スムージー	⑤アサイー& ベリー	⑥シチリア オレンジ Mix
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

☆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(5月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、5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 8年 5月 日

事業所番号(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。

「アーモンドブリーズの幹旋」

NO	個人番号 (4ケタ)	会 員 氏 名	申込数 (1人計2ケースまで)			
			①無糖	②微糖	③濃厚 アーモンドミルク	④プロテイン
1			ケース	ケース	ケース	ケース
2			ケース	ケース	ケース	ケース
3			ケース	ケース	ケース	ケース
4			ケース	ケース	ケース	ケース
5			ケース	ケース	ケース	ケース
6			ケース	ケース	ケース	ケース
7			ケース	ケース	ケース	ケース
8			ケース	ケース	ケース	ケース

☆申込資格:会員のみ

☆申込が幹旋数を越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(5月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、5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 8年 5月 日

事業所番号(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。

「 レッドブル エナジードリンクの斡旋! 」

NO	個人番号 (4ケタ)	会 員 氏 名	申込数(1人計4ケースまで) ※1ケース6本入り		
			① エナジー	② シュガーフリー	③パープル エディション
1			ケース	ケース	ケース
2			ケース	ケース	ケース
3			ケース	ケース	ケース
4			ケース	ケース	ケース
5			ケース	ケース	ケース
6			ケース	ケース	ケース
7			ケース	ケース	ケース
8			ケース	ケース	ケース

☆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(5月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、5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 8年 5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、今一度ご確認をお願いします。

※決定通知のFAXをする際、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。

「  蛸屋くるり たこ焼き引換券の斡旋！ 」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申 込 数 (1人計2セットまで)	
			たこ焼き6個入り引換券 ×5枚セット	たこ焼き8個入り引換券 ×5枚セット
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
7			セット	セット

☆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(5月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、5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 8年 5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、今一度ご確認をお願いします。

※決定通知のFAXをする際、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。

「キル フェ ボン チャージギフトカードの斡旋」

No	個人番号 (下4ケタ)	会 員 氏 名	申 込 数 (1人2枚まで)
1			枚
2			枚
3			枚
4			枚
5			枚
6			枚
7			枚
8			枚

☆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(5月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、5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 8年 5月 日

事業所番号(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、今一度ご確認をお願いします。

※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。

「花とみどりのギフト券の斡旋」

No	個人番号 (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
7			セット

☆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。

教室・イベント等参加申込書(5月用)

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、5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 8年 5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、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。

「働く人のためのはじめてのギター教室」

No	個人番号 (下4ケタ)	区分 (○を)	氏名	連絡先携帯(代表)	申込種(○を)	
					体験会	教室
1		会員 家族				
2		会員 家族				
3		会員 家族				
4		会員 家族				

☆『無料体験会』に参加されてからの教室お申込も可能です。

日時:5月13日(水) 19:00~20:00

会場:岡崎市中心企業・勤労者支援センター 第1教室

※『無料体験会』の申込締切日は5月7日(木)

※『教室』の申込締切日は5月20日(水)

☆参加資格:会員と登録家族

☆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。

☆1グループ1枚の申込書をご利用ください。

☆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。

☆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(5月用)

☆岡崎幸田勤労者共済会 45周年記念事業☆

共済会 FAX:0564-54-8475

☆申込受付は、5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 8年 5月 日

事業所番号(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。

「 映画鑑賞券特別斡旋 」

No	個人番号 (4ケタ)	会 員 氏 名	申込数(1人計2枚まで)				
			①	②	③	④	⑤
1			枚	枚	枚	枚	枚
2			枚	枚	枚	枚	枚
3			枚	枚	枚	枚	枚
4			枚	枚	枚	枚	枚
5			枚	枚	枚	枚	枚
6			枚	枚	枚	枚	枚

☆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。

※②のイオンシネマのみ申込締切日は5月10日となります。

<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。