

希望者募集



# スポーツ観戦等招待

## 広島ドラゴンフライズ

**対象者** 会員とその家族(家族：会員の被扶養者・配偶者・同居する子及び父母)

**対象試合** 広島ドラゴンフライズの主管試合  
対象となる試合はホームページの新着情報でお知らせします。(9月上旬)

**当選結果** 応募者多数の場合は、抽選となります。  
当選者の発表は発送をもってかえさせていただきます。  
(発送が完了しましたらホームページの新着情報にて送付日をお知らせします。)  
チケットは簡易書留にて送付します。  
**本人の都合により返送となった場合は当選無効となります。**

**その他** 申込みは、会員1人につき、2枚までとします。  
申込書は会員1人につき、1通までとします。



お問い合わせ先 共済互助会事業課 ☎082-545-8118

裏面の申込書に必要事項を記入してください

84円切手をお貼りください。

7300036

広島市中区袋町 3-17  
シンヨービル7階

一般財団法人  
広島県市町村職員共済互助会 行

山折り線

### 申込方法

裏面の申込書に必要事項を記入してください。

記入もれがないか確認して、切り離してください。

いずれかの方法でお申込みください。

所属所の  
互助会事務担当課  
へ提出

9月24日必着

又は

84円切手を貼ってポストへ投函

9月27日必着

会員名前



↓ 投函する場合は、この面を半分に折って、のりしろにのりづけし、84円切手を貼ってポストに投函してください。

谷折り線

のりしろ→のりづけしてください。(又は封筒に入れてください) テープのりは使わないでください。

※記入もれのないようご記入ください。

記号		会員名前	
番号		電話番号	<当日連絡できる番号>

## バスケットボール観戦 参加申込書

申込みは会員1人につき、2枚までとします。

希望する試合	第1希望	月	日
希望する試合	第2希望	月	日
1人2枚まで			枚

※この申込書に記載された情報は、スポーツ観戦等招待以外の目的には使用いたしません。

### <共済組合・共済互助会の事業について>

どのような事業があれば参加してみたいと思いますか。興味のあることや、受けてみたい講演、講座などを教えてください。

Large empty space for writing answers to the question above.

ありがとうございました。