公益社団法人 渋谷区勤労者福祉公社 行き

FAX：03-3780-0878
コピーしてご利用ください。番号のかけ間違えにご注意ください。

NO.
2026年　　月　　日

送付票

10月号展覧会申込書

会員番号		会員氏名	
事業所名		日中連絡先	☎　　（　　）
送付先（□に✔を入れてください。）		FAX	
□事業所　□自宅　□窓口支払		（E-mailアドレス）	
お支払い方法 （□に✔を入れてください）		〒	
□ 払込票　□窓口支払			

お申込みされる方は、必ずご一読ください。

①全て先着です。限定数に達した場合、お申込みいただいてもお断りすることがあります。

②郵送の場合は払込票と一緒にご郵送します。到着後2週間以内にコンビニ等でお支払いください。

～きんぷくからのお願い「ご協力ください」～

※払い戻しはありません。申込後のキャンセル・変更、支払い遅延は他の会員様の迷惑になります。

※窓口支払いの方は1か月程度でお引取りください。お支払いが確認できない場合、他の事業のお申込みをお断りすることがあります。

※事業所でまとめて申し込まれる際は、名簿を添付してください。※各チケット、カード類の転売は、法律で禁止されております。

10月号販売

申　込　内　容	希望枚数	販売価格
①ザベストオブ山種Ⅰ（山種美術館）	1・2・3	1枚　900円
②大徳寺（東京国立博物館）	1・2・3	1枚　1,500円
③竹久夢二（東京国立近代美術館）	1・2・3	1枚　1,400円
④少女漫画・インフィニティ（国立新美術館）	1・2・3	1枚　1,400円
⑤法華経の美術（サントリー美術館）	1・2・3	1枚　900円
10/13～　⑥オルセー美術館展　一般	1・2・3	1枚　1,600円
65歳以上	1・2・3	1枚　1,200円
合計	枚	円

事務処理欄

事務局長	事務局次長	確認者	受付者/担当	発送日

備考欄

収受印
代済・代未