

福岡市社会福祉協議会

生活福祉課 福利厚生担当宛 FAX：092-751-1509

## T・ジョイ博多 映画鑑賞券申込書

2019年 月 日

施設番号

施設名

加入職員番号	職員氏名	申込枚数	金額
		枚	円
<決定通知送付先 FAX番号>			

(2019年度 2回目)

**申込締切日 10月24日(木) 必着**

※加入職員番号、職員氏名、申込枚数と金額、ファクス番号を記入してください。

※申込枚数は、5枚までです。

※本鑑賞券は、T・ジョイ博多のみで利用可能です。他の劇場では利用できません。

※有効期限は、2019年12月1日から2020年2月29日までです。

※お一人様につき、1枚申込書が必要です。

※申込みが募集枚数を超えた場合は抽選とします。