

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

「福岡アンパンマンこどもミュージアムinモール」 入場券購入申込書

2020年 月 日

施設番号

施設名

加入職員番号	職員氏名(カタカナで記入)	申込枚数	金額 (1枚1,000円)
		枚	円

※加入職員番号、職員氏名、申込枚数と金額を記入してください。

※申込枚数は、**3枚**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。

※抽選の結果は、当選者のみファクスにて通知します。

※新型コロナウイルス感染症拡大防止のため、チケット受け取りの際は、施設ごとに取りまとめ
のうえ、代表者が来所いただきますようご協力をお願いいたします。

お渡しは12月中旬を予定しております。

申込締切日 11月25日(水) 17時必着

＜決定通知送付先＞※所属施設宛の場合もご記入をお願いします

FAX番号：