FAX 送信先：ソウェル・クラブ奈良（福利厚生センター）事務局　行

０７４４－２９－０１０１

2024 年度会員交流事業(施設利用事業)申込書

送信日：　　月　　日

お申込み事業“　湯快リゾート補助券　”申込書

ふりがな 会員氏名		ｿｳｪﾙｸﾗﾌﾞ契約ｺｰﾄﾞ	
		ｿｳｪﾙｸﾗﾌﾞ会員番号	
法人名 又は 施設名	（ 〒　　－		）
ＴＥＬ		ＦＡＸ	
ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ	（ﾌﾘｶﾞﾅ：　　）		
ご予約日 （宿泊日）	月　日～　月　日	枚　数	枚

※この用紙を複写し会員各自でご使用ください。

【お申込み方法】

○会員各自でご予約ください。

・ネット予約の場合　https://yukai-r.jp/

・お電話の場合　0570-550-078（ナビダイヤル 有料）

○ご予約後、上記申込書に必要事項をすべて記載し、ＦＡＸください。

ＦＡＸ：０７４４－２９－０１０１ ｿｳｪﾙ･ｸﾗﾌﾞ奈良事務局（奈良県社会福祉協議会　総務企画課内）

・事業内容、会員氏名、会員番号、施設(法人)名、メールアドレスは必ずご記入ください。

・令和６年度新規会員で、福利厚生センターより会員カードが届いていない場合は、申込用紙の会員番号記入欄に**『R6 新会員』**とご記入ください。

・宿泊費については、各ホテルでご精算ください。

・申込書等の個人情報は、本事業(湯快リゾート)以外には使用いたしません。

・天災やトラブル、その他都合により、やむを得ず事業内容を変更又は中止する場合がありますので、あらかじめご了承ください。

奈良県事務局記入欄	
受付No.	
受付日	月　日