

A4サイズの下紙に印刷してください。印刷する際は拡大縮小せずに印刷してください。

印刷後、切り取り、折り曲げてのりをつけ、郵便はがき全体にしっかりと貼り付けてください。
63円切手が見えるように貼り付けてください。

1ハガキで1会員のみ。複数名での申込や記入漏れ等の場合は無効。

◇希望番号

① 阪神戦 甲子園球場	② オリックス戦 京セラドーム

◇ 施設番号

◇ 施設名

◇ 会員番号

◇ 氏名

〒542-0012

大阪府大阪市中央区谷町7-4-15
大阪府社会福祉会館2F

大阪民間社会福祉事業
従事者共済会 行

キリトリ線

例

