

2025年秋 日帰りバス旅行 参加申込書(控) 兼 領収書

＜申込者控え＞

参加者名簿

※太枠内を記入して下さい

二本松自治会主催 バス旅行

申込締切日：2025/9/6(土)

申込者住所：調布市 マンション名：						連絡先電話番号：		申込締切日：2025/9/6(土)	
部屋番号：									
No	参加者氏名	ひらがな	性別	年齢	区分選択	昼食	参加費選択		
1			男 ・ 女	歳	大人・中学・小学・ *1 未就学児・幼児	下記「参加者一覧」を ご覧下さい	4,000円／3,000円／2,000円／無料		
2			男 ・ 女	歳	大人・中学・小学・ *1 未就学児・幼児		4,000円／3,000円／2,000円／無料		
3			男 ・ 女	歳	大人・中学・小学・ *1 未就学児・幼児		4,000円／3,000円／2,000円／無料		
4			男 ・ 女	歳	大人・中学・小学・ *1 未就学児・幼児		4,000円／3,000円／2,000円／無料		
5			男 ・ 女	歳	大人・中学・小学・ *1 未就学児・幼児		4,000円／3,000円／2,000円／無料		
6			男 ・ 女	歳	大人・中学・小学・ *1 未就学児・幼児		4,000円／3,000円／2,000円／無料		

凡例： *1 未就学児とは4歳以上小学校入学前まで

參加費一覽：

参加者別	昼食	参加費
大人(高校生以上)	ほうとう御膳	4,000円
中学生	ほうとう御膳	4,000円
小学生	ほうとう御膳	3,000円
未就学児(4歳以上)	ほうとう御膳	2,000円
幼児(3歳以下)	(昼食なし)	無料

参加者人数：

参加者別	人数
大人(高校生以上)	人
中学生	人
小学生	人
未就学児(4歳以上)	人
幼児(3歳以下)	人
参加者 合計	人

参加者別計	
	円
	円
	円
	円
参加費合計	円

2025/10/19(日)実施のバス旅行参加費 _____ 円を領収いたしました 2025年 ____ 月 ____ 日
二本松自治会 自治会理事・役員サイン

＜お願い＞ 1.自治会会員以外の方の参加はご遠慮下さい

2. 国内旅行総合保険に加入のため、住所・電話番号・氏名・ひらがな・性別・年齢・区分・参加費選択をはっきりお書き下さい

【キャンセル】参加取消は2025/10/5(日)までにご連絡下さい。期日を過ぎての取消しでは参加費を返却できない場合もありますのでご注意下さい。

※取得した個人情報は、保険加入申込とバス旅行に関する連絡用にのみ使用いたします。

キリトリヤン

2025年秋 日帰りバス旅行 参加申込書

<自治会提出用>

参加者名簿

※太枠内を記入して下さい

提出先：二本松自治会

締切日：2025/9/6(土)

申込者住所：調布市		連絡先電話番号：		締切日：2025/9/6(土)			
マンション名：		部屋番号：					
No	参加者氏名	ひらがな	性別	年齢	区分選択	昼食	参加費選択
1			男・女	歳	大人・中学・小学・ *1 未就学児・幼児	下記「参加者一覧」を ご覧下さい	4,000円／3,000円／2,000円／無料
2			男・女	歳	大人・中学・小学・ *1 未就学児・幼児		4,000円／3,000円／2,000円／無料
3			男・女	歳	大人・中学・小学・ *1 未就学児・幼児		4,000円／3,000円／2,000円／無料
4			男・女	歳	大人・中学・小学・ *1 未就学児・幼児		4,000円／3,000円／2,000円／無料
5			男・女	歳	大人・中学・小学・ *1 未就学児・幼児		4,000円／3,000円／2,000円／無料
6			男・女	歳	大人・中学・小学・ *1 未就学児・幼児		4,000円／3,000円／2,000円／無料

凡例： *1 未就学児とは4歳以上小学校入学前まで

參加費一覽：

参加者別	昼食	参加費
大人(高校生以上)	ほうとう御膳	4,000円
中学生	ほうとう御膳	4,000円
小学生	ほうとう御膳	3,000円
未就学児(4歳以上)	ほうとう御膳	2,000円
幼児(3歳以下)	(昼食なし)	無料

参加者人数：

参加者別	人数
大人(高校生以上)	人
中学生	人
小学生	人
未就学児(4歳以上)	人
幼児(3歳以下)	人
参加者 合計	人

参加者別 計	
	円
	円
	円
	円
参加費合計	円

2025/10/19(日)実施のバス旅行参加費 _____ 円を添えて二本松自治会に申し込みます 2025年 月 日
 申込者サイン

＜お願い＞ 1.自治会会員以外の方の参加はご遠慮下さい

2. 国内旅行総合保険に加入のため、住所・電話番号・氏名・ひらがな・性別・年齢・区分・参加費選択をはっきりお書き下さい

【キャンセル】参加取消は2025/10/5(日)までにご連絡下さい。期日を過ぎての取消しでは参加費を返却できない場合もありますのでご注意ください。

※取得した個人情報は、保険加入申込とバス旅行に関する連絡用にのみ使用いたします

< 裏 面 >

【申込書提出先】

マンション会員の方	ブロック	マンション名	部屋番号	理事名
	11ブロック	アクアシティオ・メイツ調布	408号室	平木理事宅
	12ブロック	G Sハイム西調布	413号室	前越理事宅
	13ブロック	サンヴェール調布・多摩川	809号室	金子会計宅
	14ブロック	センチュリーリバーサイド	302号室	松澤理事宅
	15ブロック	コスモ・ザ・パークス調布多摩川	612号室	佐藤理事宅
			724号室	歌丸理事宅
	16ブロック	調布多摩川ガーデンフォート	228号室	根本理事宅
			404号室	高橋理事宅

戸建会員の方	ブロック	住所	(参考)	理事名
	3ブロック	上石原3-51-21	-	柳沢理事宅
	6・8・9ブロック	上石原3-57-123	-	西本企画宅
	7ブロック	上石原3-58-23	-	宇佐美理事宅
	多摩川ブロック	多摩川2-3-45	旧4B・旧10B	宮原理事宅

■「各理事」または「役員」の方は申込書と参加費が集まりましたら、下記いずれかの役員宅まで提出して下さい。

※会員の方が**直接下記役員へ提出**しても構いません。

役員名	マンション名	部屋番号
大森会長宅	調布多摩川ガーデンフォート	401号室
金子会計宅	サンヴェール調布・多摩川	809号室

【本件問合先】 大森会長 070-5554-2992
 メール問合せ info_desk@chofu-nihonmatsu.com
 自治会HP http://www.chofu-nihonmatsu.com/



問合用QRコード

< 裏 面 >

【受領済申込書提出先】

■「各理事・役員」の方は申込書と参加費が集まりましたら、下記いずれかの役員宅まで提出して下さい。

役員名	マンション名	部屋番号
大森会長宅	調布多摩川ガーデン・フォート	401号室
金子会計宅	サンヴェール調布・多摩川	809号室

【本件問合先】 大森会長 070-5554-2992
 メール問合せ info_desk@chofu-nihonmatsu.com
 自治会HP http://www.chofu-nihonmatsu.com/



問合用QRコード