

株コンサドーレ

ホームタウン事業推進部「サンタ隊」係 宛て

平成30年 月 日

FAX011-777-5320

「北海道コンサドーレ札幌 福祉施設訪問サンタ隊」申込書

施設名： _____ 担当者名： _____
住所：〒 _____

TEL： _____ FAX： _____

◆訪問日時（土日を除く 12月5日（水）～21日（金）までの間でご記入願います。）

第1希望： _____ 月 _____ 日 _____ : _____ ~ _____ : _____

第2希望： _____ 月 _____ 日 _____ : _____ ~ _____ : _____

第3希望： _____ 月 _____ 日 _____ : _____ ~ _____ : _____

◆ささやかなプレゼントをご用意させていただきますので、参加人数をお知らせください。

【参加人数： _____ 人】

◆その他ご希望があればご記入ください。

【注意事項】

- 申込締切は、11月14日（水）とさせていただきます。●訪問時間は30分程度となります。
- スケジュールの都合上、希望日・希望時間帯に伺えない場合がございます。
- 20施設程度の訪問を予定しております。応募多数の場合は抽選とさせていただきます。



〒063-0052 札幌市西区宮の沢2条3丁目4-1
株式会社コンサドーレ ホームタウン事業推進部
Tel：011-777-5310 FAX：011-777-5320