

木下大サーカス

夢と勇気と感動の奇跡のステージ
福利厚生センター（SOWELクラブ）に加入している会員さまに、
特別価格で斡旋します。

開催場所・公演内容
森ノ宮 内容等は右のQRコードでご確認ください。



斡旋公演
2024年3月9日（土）～3月10日（日）5公演

斡旋枚数 各公演50席

1会員につき、1公演まで・会員本人（1人）+ご家族（3人） 4席まで
枚数に限りがありますので、会員及びその家族以外の参加はできません。
（2親等以内）

入場指定席券会員料金（ロイヤルブルー席）1席
おとな・こども共通 3,000円（参考：一般前売りおとな6,000円/こども4,500円）
2歳以下は無料。但し、お席が必要な場合は上記入場指定席券が必要です。
チケット確定後のキャンセルはできません。

お申込の流れ

大阪民間社会福祉事業従事者共済会
Sowel大阪事務局へ、参加申込書をFAXまたは添付メール



チケットと請求書は同法人同住所単位で取りまとめてお送りします。
お振込は請求書内に記載の期日(3/10予定)までをお願いします。
振込手数料は会員様負担でお願いします。但し、りそな銀行では振込手数料無料です。

注意事項

- 先着順になります。売り切れ等の進捗は、下記サイトでご連絡いたしますのでご自身でご確認ください。
- ご記入内容に不備や未記入がある場合は受付することができません。
- 営利目的の転売は禁止です。
- できる限りお席は連番にいたしますが、状況により前後になる可能性がございますのでご了承ください。
- 車いす対応のエリアではございませんのでご了承ください。

進捗は、地方事務局情報（大阪府）ページに掲載いたします。

<https://www.sowel.or.jp/roffic/?id=27>



ソウェルクラブ
または
sowel
または
福利厚生センター
で検索🔍

お問合せ先
申込・チケット発送については、
【大阪民間共済会】まで
Tel：06-6761-4444
またはメールでお問合せください。
info@kyosaikai.or.jp

参加申込書

大阪民間社会福祉事業従事者共済会 宛

FAX 06-6763-4444

参加条件などを確認のうえ申し込いたします。

メール info@kyosaikai.or.jp

ツアー名		木下大サーカス																	
申込者 (代表)	会員番号	2	7		-														
	氏名 ふりがな																		
	氏名 漢字																		
	勤務先名称(施設名)																		
	勤務先住所	〒																	
	勤務先電話・FAX番号	TEL				-								FAX			-		
同行者	会員番号(会員のみのみ)	2	7		-													申込者との続柄 (会員は記入不要)	
	氏名																		
	会員番号(会員のみのみ)	2	7		-														申込者との続柄 (会員は記入不要)
	氏名																		
	会員番号(会員のみのみ)	2	7		-														申込者との続柄 (会員は記入不要)
	氏名																		

*座席を必要とする方(助成金を受ける方)のみご記入ください。

3月9日 土	3月10日 日
11:00	10:00
14:00	13:00
	15:50

ご希望公演	席数

1公演まで/4席まで

- お申込期限: 1月31日(水) 先着で予定枚数に達し次第終了
- 希望者が複数おられる場合は、同紙をコピーしてご使用ください。
- チケットと請求書は事業所の会員様宛または事務担当者宛てにとりまとめてお送りいたします。(3月1日着予定)
※事業所のご住所は、福利厚生センターにご登録の事業所名・住所にお送りいたします。

申込 先着/最終締切1月31日

↓

受付確定 上記記入のFAX宛てに受付印で/メールは返信で お知らせします。

↓

チケット・請求書送付 3月1日受取/チケットは佐川急便/請求書は郵便【予定】

↓

チケット代金お振込 3月10日まで【予定】にお振込をお願いします。
振込手数料は自己負担/リソな銀行からは無料

- 個人情報の取り扱いについて
申込書にご記入いただきます個人情報については、連絡のために利用させていただくほか、木下大サーカスへの手配等事業運営に関する業務以外には使用いたしません。