

案

令和7年 西区新年賀詞交換会

地域の皆さまと新年をお祝いしましょう

令和7年1月7日(火)

13時00分～14時30分

新都市ホール(そごう横浜店9階)

要事前申込・支払

会費：8,000円

申込期間：令和6年11月1日～11月29日

お支払い方法：銀行振込みまたは区役所4階51番窓口で納付

お問合せ先：西区新年賀詞交換会実行委員会
西区総務課庶務係 (TEL)320-8308

同日開催

令和7年
西区消防
出初式

日時：令和7年1月7日(火)10時30分(10時受付開始)【申込不要】
場所：西公会堂
内容：式典、横浜市消防音楽隊によるアンサンブル演奏
問合せ先：西消防署総務・予防課庶務係 TEL：313-0119

整理番号 001

記入日: 令和6年 月 日

令和7年西区新年賀詞交換会申込書

団体名 _____

〒 _____

所在地 _____

代表者電話番号 _____



ふりがな 氏名	役職 ※参加者名簿記載用	備考

※欄が足りない場合は、コピーしてお使いください。
 ※参加者名簿への掲載は、承諾のある場合にのみ掲載します。掲載内容は、氏名・団体名・役職名です。
 また、これらの情報は、整理券の発送、参加者名簿への掲載、及び連絡以外には使用しません。

地区またはご所属について、 該当するもの1つのみに○を お願いします。												
	第1地区	第2地区	第3地区	第4地区	第5地区	第6地区	MM地区	企業・団体	市会議員	国・県・	小・中・高等学校	その他

※ 未記入の場合は、事務局にて掲載地区等を判断し、名簿に掲載させていただきます。

参加者名簿への掲載について、 どちらかに○をお願いします。	承 諾 ・ 不 承 諾 ※未記入の場合は、承諾とさせていただきます。
----------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------

参加費は事前支払制です。 予定のものに✓をお願いします。	<input type="checkbox"/> 払込取扱票による支払い <input type="checkbox"/> 指定口座に振込 <input type="checkbox"/> 区役所で現金納付
---------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------

配慮事項等について (該当がある場合のみ)	<input type="checkbox"/> 手話通訳希望 <input type="checkbox"/> 車椅子のご使用あり <input type="checkbox"/> 託児サービス希望(歳・ 人) <input type="checkbox"/> その他()
--------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ご担当者様情報 (該当がある場合のみ)	部署・役職等 _____ 氏名 _____ ご連絡先 - -
------------------------	--------------------------------------------------------------

申込人数 人 × 8,000 円 = 円(会費合計)