

## 会員対象見学会「おおさか東線」

連絡先等	代 表 者					
	所 属					
	連 絡 先	(〒                      )				
		T E L :			F A X :	
参加者	氏 名	年 齢	氏 名	年 齢		

参加証は代表者にまとめて送付します。

保険に加入するのに必要ですので、年齢も必ずご記入くださいますようお願い申し上げます。