

山 健 福 財 団 第 6 7 号
令和 8 年（2026 年）7 月 3 日

ソウェルクラブ（福利厚生センター）加入施設長 様

((福) 福利厚生センター業務受託団体)
公益財団法人 山口県健康福祉財団

令和 8 年度ソウェルクラブ会員交流事業
「セントコア山口テーブルマナー講座」〔追加募集〕について

当財団の推進については、平素から格別の御協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、令和 8 年度のソウェルクラブ会員交流事業「セントコア山口テーブルマナー講座」〔追加募集〕を下記のとおり行います。

今回追加募集する講座については、令和 8 年 4 月に募集した会員交流事業（チケット斡旋及び交流事業）を利用していない会員に限りお申込みができます。

参加をご希望の方は、別紙申込書により F A X またはメールにて 令和 8 年 8 月 1 0 日（月） までにお申込みください。

なお、この追加募集に応募された方も会員交流事業（第 2 回募集）【食事会】（山健福財団第 64 号）にもお申込みいただけます。

参加の決定は、申込期日後に財団ホームページにソウェルクラブ会員番号を掲載するとともに、各施設へ決定通知書を送付します。

参加費は決定通知書をお受け取りの後、施設においてとりまとめ、指定の口座へお振込みください。

記

- ・ 令和 8 年度ソウェルクラブ会員交流事業
「セントコア山口テーブルマナー講座」〔追加募集〕ご案内
- ・ 交流事業 「セントコア山口テーブルマナー講座」〔追加募集〕 申込書

福祉厚生班
TEL 083-925-2404
FAX 083-925-2381
info1@hwy.or.jp

令和8年度ソウェルクラブ会員交流事
「セントコア山口テーブルマナー講座」〔追加募集〕ご案内

○お申込み上の注意

募集に当たっては、4月の会員交流事業(チケット斡旋及び交流事業)を利用していない会員に限りお申込みできます。

抽選結果は財団ホームページにソウェルクラブ会員番号を掲載するとともに、決定通知書を施設へお送りします。

なお、申込み期限後のキャンセルや変更はできません。

○お申込み期限 令和8年8月10日(月)

○募集人数・事業内容等

募集人数：20名

補助対象

会員及び会員と同行する家族(同居家族または実父母)1名までが補助の対象となり、会員と同行する家族2人目からは“その他の方料金”での参加となります。

追加のお飲み物のご注文は、当日、個人でお支払いください。

事業内容	
セントコア山口 テーブルマナー講座《現地集合》	
日 時:	令和8年10月31日(土) 11:00~13:00 (予定)
場 所:	セントコア山口 (山口市)
参 加 費:	会員及び会員と同行する家族1名まで 大人 3,500円 大学生 2,600円 中・高校生 2,200円 その他の方 大人 9,900円 大学生 6,600円 中・高校生 5,500円
そ の 他:	アレルギー対応不可です。 ※参加者は中学生以上に限ります。 ※未就学児、小学生は御入場いただけません。

公益財団法人 山口県健康福祉財団 行き
FAX 083-925-2381

令和8年度ソウェルクラブ会員交流事業
「セントコア山口テーブルマナー講座」〔追加募集〕 申込書

施設名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

- ・会員外の同行者は、会員番号欄に「同上」と記入し、氏名、年齢を記入してください。
同行者区分は、会員の同居家族及び実父母は「家族」に○、その他の方は「その他」に○をしてください。
- ・申込期限後のキャンセルや変更はできません。
- ※ 参加希望で、同行者の方がいらっしゃる場合は、「中学生」「高校生」「大学生」「大人」をご記入ください。



〈 記入例 〉

ソウェルクラブ会員番号										氏名		年齢	会員外同行者区分	※同行者	
350	0	0	0	1	0	0	0	3	2	2	吉敷 太郎			家族 その他	
350							同			上	吉敷 花子		14	○家族 その他	中学生

ソウェルクラブ会員番号										氏名		年齢	会員外同行者区分	※参加者	
1	350													家族 その他	
2	350													家族 その他	
3	350													家族 その他	
4	350													家族 その他	
5	350													家族 その他	
6	350													家族 その他	