

「日立活性化」企画

参加者募集!!



2026年度 クリスマス・年末 おすすめ商品試食会



クリスマス・年末/迎春商品の中から、
パルシステムのおすすめ商品の試食会を行います。
どんな商品が試食できるかは楽しみに！
クリスマス・年末年始をパルシステム商品で迎えませんか？
お気軽にご参加ください！



【開催日時】 10月6日(火)

10:30～11:40(予定) (受付 10:15～)

【開催場所】 日立市シビックセンター 料理室

(日立市幸町1丁目21-1)

【募集人数】 20名

※申込者多数の場合は抽選となります。

当選・落選及び詳細については後日お知らせいたします。

【参加費】 300円／1人

(※参加費は毎月の商品代金と一緒に引落としとなります)

(※別途、シビックセンター駐車料金がかかります)

【託児】 お子様1人につき 500円

(※月齢6ヵ月以上～未就学児まで)



最近のおせちに求められていることは、食べ切りサイズで、好きなものだけ選びたい。全部手作りは大変、でも少しは手作りしたい。パルシステム商品で「ちょこっとおせち」はいかがですか？

▼web 申込



【申込締切】 9月18日(金)

【お問い合わせ】 パルシステム茨城 栃木 ひたちセンター ☎0120-868-014 (月～金 9:00～17:30)

- ◆申込者多数の場合は抽選となります。抽選結果、ならびに詳細案内は後日お知らせします。
- ◆個人情報保護法に基づき、お預かりした個人情報は、今回の目的以外には使用いたしません。

.....キ.....リ.....ト.....リ.....

※注文書と一緒に提出してください

ひたちセンター企画 参加申込書

ひたちセンター行き

「クリスマス・年末おすすめ商品試食会」参加申込書

申込締切日 9月18日(金)

組合員氏名：_____

参加者氏名：_____

組合員番号：_____

参加者氏名：_____

電話番号：_____

参加者氏名：_____

(※日中連絡の取れる電話番号をお願いします)

★託児希望：なまえ _____ 歳 _____ ヵ月／男・女／アレルギー無・有 (_____)

お知らせ



ファイバーリサイクル回収のお知らせ

10月17日(土) 10時～13時、みとセンターにて、ファイバーリサイクル回収を行います。
衣類・バッグ・ぬいぐるみ等の回収や、回収された衣類のゆくえなどの展示なども行います。
詳しくは企画情報紙、「このゆびと～まれ9月号」をご覧ください。ご参加をお待ちしています！

パルシステム茨城 栃木

テーマ別組合員活動

「平和国際交流」企画

主催：pal くらぶ「セピアローズ」企画

参加者募集!!



あかばね りよくち

赤羽緑地を散策しませんか！

四季折々の草花や野鳥のさえずりに癒されながら、
ガイドさんによる案内のもと、赤羽緑地をゆっくり散策する
企画です。抽選会もあるよ！



【開催日時】 10月26日(月)

10:00～12:00(予定)(受付 9:45～)

※雨天時：10月27日(火)に延期。

※延期の場合は前日の15:00までにご連絡いたします。

※10月26日・27日の両日とも雨天の場合は、

11月4日(水)開催となります。

【開催場所】赤羽緑地 自然観察ふれあい公園

(日立市久慈町5丁目18)

※ナビ設定をされる際は

目的地を「**赤羽緑地駐車場**」としてください。

【募集人数】 20名

※申込者多数の場合は抽選となります。

当選・落選及び詳細については後日お知らせいたします。

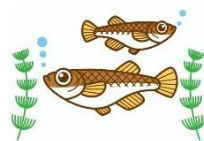
【参加費】 200円／1人

(※参加費は当日、現金で集金させていただきます)

【持ち物】飲み物・敷物

【託児】無し

赤羽緑地は、古墳時代の
史跡と野鳥やメダカが生息
する水辺を地域資源とし
て、日立市と市民の協働に
よって平成15年4月に
できました。



▼web 申込



【申込締切】9月18日(金)

【お問い合わせ】パルシステム茨城 栃木 ひたちセンター ☎0120-868-014 (月～金 9:00～17:30)

- ◆申込者多数の場合は抽選となります。抽選結果、ならびに詳細案内は後日お知らせします。
- ◆個人情報保護法に基づき、お預かりした個人情報は、今回の目的以外には使用いたしません。

.....キ.....リ.....ト.....リ.....

ひたちセンター企画 参加申込書

※注文書と一緒に提出してください

ひたちセンター行き

セピアローズ企画「赤羽緑地を散策しませんか」参加申込書

申込締切日 9月18日(金)

組合員氏名：_____

参加者氏名：_____

組合員番号：_____

参加者氏名：_____

電話番号：_____

参加者氏名：_____

(※日中連絡の取れる電話番号をお願いします)