

| | | |
|----|----|---|
| 会長 | 局長 | 係 |
| | | |

入 会 申 込 書

年 月 日

三島田方勤労者福祉サービスセンター会長 様

事業所番号
(追加加入時のみ記入)

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

事業所名

事業主氏名
(代表者)

所在地

電話番号

F A X 番号

三島田方勤労者福祉サービスセンターに入会(追加加入)したいので、次の書類を添えて
申し込みます。

記

- | | | |
|---|--------|--------------|
| 1 | 会員カード | 枚 |
| 2 | 事業所カード | 1枚(事業所加入時のみ) |

<事務局処理欄>

| | |
|------------|--|
| 入会金 月会費 | |
|------------|--|

(この申込書はコピーしてご利用ください。)

入 会 申 込 者 名 簿

事業所名 _____

| 事業所番号 | | | | | フリガナ 氏 名 | 住 所 | 生 年 月 日 | 性別 |
|-------|------|---|---|----|-------------|-----|---------|----|
| 個人番号 | フリガナ | 氏 | 名 | 番号 | | | | |
| | | | | | | | . . | |
| | | | | | | | . . | |
| | | | | | | | . . | |
| | | | | | | | . . | |
| | | | | | | | . . | |
| | | | | | | | . . | |
| | | | | | | | . . | |
| | | | | | | | . . | |
| | | | | | | | . . | |
| | | | | | | | . . | |
| | | | | | | | . . | |

※入会する方を記入して下さい。

※事業所番号、個人番号は記入しないで下さい。