

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

入会申込書

平成 年 月 日

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター理事長 様

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター
入会(追加入会)を申し込みます。

〒

事業所所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

サービスセンター記入欄				
資格発生日	平成	年	月	日
区分	新規・追加			
事業所番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1 入会申込者名簿 合計 人 ※ 内をご記入ください

個人番号	フリガナ 氏 名	住 所	生年月日	性別	印
		〒	大・昭・平 . .	男 女	
		〒	大・昭・平 . .	男 女	
		〒	大・昭・平 . .	男 女	
		〒	大・昭・平 . .	男 女	
		〒	大・昭・平 . .	男 女	
		〒	大・昭・平 . .	男 女	

2 添付書類

- ① 事業所カード(第2号様式) 追加入会時不要
- ② 会員カード(第3号様式)
- ③ 預金口座振替依頼書(第25号様式) 追加入会時不要

理事長	事務局長	担当者
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

受付年月日
<input type="text"/>

※【個人情報の取扱について】この様式により提出された個人情報は、第三者へ提供されることはありません。