

(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

# 入会申込書

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 年 月 日

区分 新規 ・ 追加

事業所番号

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

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 |   | 住 所 | 生年月日         | 性別     | 印 |
|------|------|---|-----|--------------|--------|---|
|      | 氏    | 名 |     |              |        |   |
|      |      |   | 〒   | 昭 平 令<br>・ ・ | 男<br>女 |   |
|      |      |   | 〒   | 昭 平 令<br>・ ・ | 男<br>女 |   |
|      |      |   | 〒   | 昭 平 令<br>・ ・ | 男<br>女 |   |
|      |      |   | 〒   | 昭 平 令<br>・ ・ | 男<br>女 |   |
|      |      |   | 〒   | 昭 平 令<br>・ ・ | 男<br>女 |   |
|      |      |   | 〒   | 昭 平 令<br>・ ・ | 男<br>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

## 3 資格発生日

- ・毎月25日までに提出してください。翌月1日からの資格発生となります。
- ・26日～月末に提出した場合は、翌々月の1日からの資格発生となります。

|     |      |     |
|-----|------|-----|
| 理事長 | 事務局長 | 担当者 |
|     |      |     |

|       |
|-------|
| 受付年月日 |
|       |