

様式第1号

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンター

入会申込書 (新規・追加) No. _____

年 月 日

郵便番号

--	--	--

 -

--	--	--	--	--

所在地 _____

事業所名 _____

代表者氏名 _____ (印)

TEL () - _____

一般財団法人 磐田市勤労者福祉サービスセンターに入会したいので、必要書類を添えて申し込みます。

入会年月日 年 月 1日

事業所番号

--	--	--	--	--

個人番号	フリガナ 氏 名	住 所	生年月日	性別
	-----	〒-----	S · H · ·	男 女
	-----	〒-----	S · H · ·	男 女
	-----	〒-----	S · H · ·	男 女
	-----	〒-----	S · H · ·	男 女
	-----	〒-----	S · H · ·	男 女
	-----	〒-----	S · H · ·	男 女
	-----	〒-----	S · H · ·	男 女
	-----	〒-----	S · H · ·	男 女
	-----	〒-----	S · H · ·	男 女
	-----	〒-----	S · H · ·	男 女

※太線の中のみ記入してください。