

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

電話 _____

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のため、必要書類を添えて申し込みます。

事業所番号

--	--	--	--	--

入会年月日 年 月 1 日

個人番号	フリガナ 氏 名	住 所	生 年 月 日	性別
		〒		
		〒		
		〒		
		〒		
		〒		
		〒		
		〒		
		〒		
		〒		
		〒		

* 太線の中のみ記入してください。