

(一財) 加古川勤労者福祉サービスセンター入会申込書 (個人)

平成 年 月 日

代表者印

事業所名

【会員情報】

フリガナ		性別	生年	大・昭・平		
氏名		男・女	月日		年	月 日
自宅住所	〒					
電話番号	()	—				

【家族情報】

氏名	続柄	生年月日	性別	↓○で囲む
(フリガナ)		明・大 昭・平 年 月 日	男・女	同居・別居
(フリガナ)		明・大 昭・平 年 月 日	男・女	同居・別居
(フリガナ)		明・大 昭・平 年 月 日	男・女	同居・別居
(フリガナ)		明・大 昭・平 年 月 日	男・女	同居・別居
(フリガナ)		明・大 昭・平 年 月 日	男・女	同居・別居

※ 家族については、会員の親・配偶者・子の関係にある方をご記入ください。

記載事項については、当センターの業務以外使用しません。

(事務局記載欄)

局長	担当係長	担当係長	係	受付印

入会年月	年	月		
事業所番号				
会員番号				