

会員入会（追加）申込書

（公財）燕西蒲勤労者福祉サービスセンター様

申込年月日	事業所名
事業所番号	T E L
ご担当者名	F A X

次のとおり、（公財）燕西蒲勤労者福祉サービスセンターの事業内容について、理解した上申込みいたします。（太枠のみご記入下さい）

	会員番号 ※事務局記入欄	フリガナ		就職年月日	生年月日	性別	自宅住所
		氏	名				
1	—			昭和 平成	年 月 日	男・女	〒
2	—			昭和 平成	年 月 日	男・女	〒
3	—			昭和 平成	年 月 日	男・女	〒
4	—			昭和 平成	年 月 日	男・女	〒
5	—			昭和 平成	年 月 日	男・女	〒
6	—			昭和 平成	年 月 日	男・女	〒
7	—			昭和 平成	年 月 日	男・女	〒
8	—			昭和 平成	年 月 日	男・女	〒

（注意事項）

- ※1. 会員の資格発生は、本申込書を受理した月の翌月の初日からとなります。
- ※2. 会員証等は、本申込書を事務局にて受理した月の末日付近に送付いたしますが、届かない場合は、お手数ですが事務局までご連絡をお願いいたします。
- ※3. サービスセンターの事業内容は変更となる場合があります。その際は会報誌等にて随時お知らせいたします。
- ※4. 本申込は、F A X 0256-61-1431又は、郵送 〒959-1263 燕市大曲3015番地でも受付しております。