太田市勤労者福祉サービスセンター入会申込書

太枠内に記入して下さい。

事業所コード						会員コード						

会員	フリガナ		性別
	氏名		1．男 2．女
	生年月日	西暦　　年　　月　　日　生　（満　　歳）	
	住所	〒　　連絡先　　（　　）	

事業所名	印
入社年月日	西暦　　年　　月　　日　入社
所在地	〒　　電話　（　）　FAX　（　）
雇　用 区　分	1．事業主　2．役員　3．従業員 4．パートタイマー　5．その他

同居の家族	フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日	備考
		男 女		西暦　・　・　生	
		男 女		西暦　・　・　生	
		男 女		西暦　・　・　生	
		男 女		西暦　・　・　生	
		男 女		西暦　・　・　生	
		男 女		西暦　・　・　生	

上記のとおり、太田市勤労者福祉サービスセンターに入会を申込みます。

記入日　　西暦　　年　　月　　日

氏　名（入会者）　　印

太田市勤労者福祉サービスセンターへの入会を下記の日付にて受付しました。
なお、記載事項については、電算処理を行いますが、サービスセンター事務以外には一切使用いたしません。

太田市勤労者福祉サービスセンター

入会年月日　　西暦　　年　　月　　日

事務局長	次　長	係　長	担　当	入　力

受　付　印