

# 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	事業所名					
	氏名				1. 男 2. 女	入社年月日	昭和・平成	年	月	日	入社
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生(満歳)	所在地	〒	電話	( )	FAX	( )
員	住所	〒			電話	( )	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			
	フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日	備考	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し込みます。  平成 年 月 日  氏名(入会者) 印					
同 居 の 家 族		男女		昭平	・						
		男女		昭平	・						
		男女		昭平	・						
		男女		昭平	・						
		男女		昭平	・						

太田市勤労者福祉サービスセンターへの入会を受け付けました。  
 なお、記載事項については、電算処理を行います。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 平成 年 月 日

事務局長	次長	係長	担当	入力

受付印