

一般財団法人 東京城北勤労者サービスセンター

入会申込書<会員カード>[正]

会 員 番 号									
		-				-			

会 員	フリガナ					事業所名																													
	氏 名	男・女				事業所 所在地	〒 電話 ()																												
	生年月日	昭和・平成	年	月	日		(事務局使用欄)																												
	自宅住所	〒 電話 ()																																	
同 居 の 家 族	フリガナ 氏 名	性別	続柄	生 年 月 日	備 考	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">受 付 印</td> </tr> <tr> <td style="width: 15%;">事務局長</td> <td style="width: 15%;">事務局次長</td> <td style="width: 15%;">営業所長</td> <td style="width: 15%;">入 力</td> <td style="width: 15%;">受 付</td> </tr> <tr> <td>入 会 年 月 日</td> <td colspan="4">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>退 会 受 付 年 月 日</td> <td colspan="4">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>退 会 年 月 日</td> <td colspan="4">年 月 日</td> </tr> </table>					受 付 印					事務局長	事務局次長	営業所長	入 力	受 付	入 会 年 月 日	年 月 日				退 会 受 付 年 月 日	年 月 日				退 会 年 月 日	年 月 日			
	受 付 印																																		
	事務局長	事務局次長	営業所長	入 力	受 付																														
	入 会 年 月 日	年 月 日																																	
	退 会 受 付 年 月 日	年 月 日																																	
	退 会 年 月 日	年 月 日																																	
	男・女		昭・平	・	・																														
	男・女		昭・平	・	・																														
	男・女		昭・平	・	・																														
	男・女		昭・平	・	・																														
	男・女		昭・平	・	・																														
上記のとおり、一般財団法人東京城北勤労者サービスセンターに入会を申し込みます。 平成 年 月 日 事業所名 _____ 代表者名 _____ ⑩ <この欄には事業主の方の氏名、押印をお願いします。>																																			

(注) 太枠の中だけ記入してください。

※ ご記入いただいた個人情報はセンター事業の利用目的以外には利用いたしません。また、本人の同意なく第三者へ提供はいたしません。

※ 「同居の家族」欄には同居している家族のみ記入してください。