

--	--	--	--	--

所沢市中小企業勤労者福祉サービスセンター

入会申込書兼会員登録届

年 月 日

所沢市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 宛

所在地

企業名

代表者名

電話

所沢市中小企業勤労者福祉サービスセンターに入会したいので
申し込みます。

フリガナ 氏 名	性別	生年月日	就職年月日	住 所
				☎ ()
				☎ ()
				☎ ()
				☎ ()
				☎ ()
				☎ ()

- (注) ①太線の中だけ記入してください。
 ②記入は必ず黒のボールペン又は黒インクでお願いします。
 ③新規入会の場合は口座振替依頼書を提出してください。

処 理	受 付	入 力	新 規
	月/日		追 加
	/		