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

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込みます。

フリガナ 氏　　名	性別 ※任意	生年月日			就職年月日			住　　所
トコロザワ　タロウ 例）所沢　太朗	男	S50	10	10	H10	4	1	〒359-0042 所沢市並木1-1-1 所沢シティホール600 ☎　04（2998）9381
								〒 ☎　（　　）
								〒 ☎　（　　）
								〒 ☎　（　　）
								〒 ☎　（　　）
								〒 ☎　（　　）

事務局長

入　金	入会金 500円 ×　　名
会費（　～　月分）	円 ×　　名

※入金確認後「入金」に○を付ける。

処理	受　付　日	入　力	新 規
			追 加