

**所沢市中小企業勤労者福祉サービスセンター
入会申込書兼事業所登録届**

(個人用)

事業所番号				

年 月 日

フリガナ														
加入者名														
住所	電話 ()				FAX ()									
フリガナ														
勤務先														
勤務先所在地	電話 ()				FAX ()									
業 種 該当する業種の番号に○印をつけて下さい。	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	事 業 内 容	公 休 日
	農 林 業	建 設 業	製 造 業	水 道 電 気 ガ ス	運 輸 通 信 業	卸 売 業	小 売 業	飲 食 業	金 融 ・ 保 険 業	不 動 産 業	サ ー ビ ス 業	そ の 他		

<p style="text-align: center;">上記のとおり、所沢市中小企業勤労者福祉サービスセンター に入会を申し込みます</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">年 月 日</p> <p style="margin-top: 20px;">氏 名</p>	<p>所沢市中小企業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、サービスセンター事務以外には一切使用いたしません。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin: 10px auto; width: 80%;">受付印</div> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; margin-top: 10px;"></div>
---	--

この度は、ご入会をいただき有難うございました。ご入会にあたり、何に興味をもたれましたか。(複数回答可)

- ① 共済保険給付金 ② 宿泊施設利用補助 ③ 指定宿泊施設利用割引 ④ 遊園地割引券 ⑤ 映画鑑賞割引券
- ⑥ 人間ドック・健康診断補助 ⑦ インフルエンザ補助 ⑧ ミュージック等公演チケット割引 ⑨ 野球観戦チケット
- ⑩ 通信講座受講料補助 ⑪ 生活資金融資 ⑫ センター指定割引店

事務局長	担当