

会 員 番 号						

**公益財団法人 上尾市勤労者福祉サービスセンター
入会申込書 兼 会員カード**

会 員	フリガナ 氏 名			性別 男女	事業所名	
	生年月日	S・H	年	月	日生	〒 -
	住 所 (自 宅)	〒 -			所在地	電話 ()
同 居 の 家 族	フリガナ 氏 名	性別	続柄	生年月日	入社年月日	S・H・R 年 月 日 入社
		男・女		TS HR . .	区分	・事業主 ・正社員 ・パートタイマー
		男・女		TS HR . .	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin: 0 auto; width: 80%;"> <p align="center">受領印</p> <p align="center">・受領日が入会日となります。</p> </div> <p align="center">公益財団法人上尾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。</p> <p align="center">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>	
	男・女		TS HR . .			
	男・女		TS HR . .			
	男・女		TS HR . .			
	男・女		TS HR . .			
上記のとおり、公益財団法人上尾市勤労者福祉サービスセンターに入会を申し込みます。					退会年月日	年 月 日

太枠の中のみ記入し、押印してください。