

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	所在地	〒 -
	住 所 (自 宅)	〒 -		電話 ()	
	電話 ()			入社年月日	S・H・R 年 月 日 入社
	アドレス @			区 分	・事業主 ・正社員 ・パートタイマー
同居の家族 <small>(配偶者・子・父母のみご記入ください)</small>	フリガナ 氏 名	性別	続柄	生年月日	<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> <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> </div>
	・	男・女		TS HR . .	
	・	男・女		TS HR . .	
	・	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。