

会 員 番 号

栃木市勤労者福祉サービスセンター 入 会 申 込 書〔会員〕

会 員	フリガナ				男 ・ 女	事業所名	
	氏 名					所在地	
	TEL () 携帯 ()	生年月日		年 月 日生			
	〒 フリガナ				職 種	1.事業主・役員 2.家族専従者 3.従業員 4.パートタイマー	
	住 所				就職年月	年 月 日	
同 居 家 族	氏 名	性別	続 柄	生 年 月 日	備 考	<p style="text-align: center;">受付印</p> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px; margin: 0 auto;"></div> <p>栃木市勤労者福祉 サービスセンター への加入を受付 ました。</p>	
	フリガナ	男・女		M・T・S・H . .			
	フリガナ	男・女		M・T・S・H . .			
	フリガナ	男・女		M・T・S・H . .			
	フリガナ	男・女		M・T・S・H . .			
	フリガナ	男・女		M・T・S・H . .			
	フリガナ	男・女		M・T・S・H . .			
<p>上記のとおり、栃木市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: center;">年 月 日</p> <p>栃木市勤労者福祉サービスセンター理事長様</p> <p style="text-align: center;">氏名</p>							
				入会年月日	年 月 1日		
				退会年月日	年 月 末日		