

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	受付印  <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px; margin: 0 auto;"></div> 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。	
	フリガナ	男・女		T・S・H・R . .			
	フリガナ	男・女		T・S・H・R . .			
	フリガナ	男・女		T・S・H・R . .			
	フリガナ	男・女		T・S・H・R . .			
	フリガナ	男・女		T・S・H・R . .			
	フリガナ	男・女		T・S・H・R . .			
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。 年 月 日 栃木市勤労者福祉サービスセンター理事長様  <div style="text-align: right;">氏名</div>						入会年月日 年 月 1日	退会年月日 年 月 末日