

入会申込書 (会員用)

福祉サービスセンター入会申込書(会員用)

記入例

(公財)徳島県勤労者福祉ネットワーク

会員種別は会員証等
でご確認ください。

徳島勤労者福祉サービスセンター事業

| | |
|------|----------------|
| 申込日 | 〇〇〇〇年 4 月 10 日 |
| 入会年月 | 〇〇〇〇年 4 月 入会 |
| 会員種別 | スタンダード |

| | | | | | | | | |
|------------------------|--|--|----------------------|---|---|---|---|---|
| フリガナ | カブシキガイシャアワツキイ | | 事業所番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 事業所名 | 株式会社あわつきい | | | | | | | |
| 所在地 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 Tel(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇丁目 〇〇-〇〇 | | | | | | | |
| 氏名 | 性別 | 住所 | 生 年 月 日 入 社 年 月 日 | | | | | |
| フリガナ トクシマ タロウ 徳島 太郎 | 男 | <div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; text-align: center;"> 入会される方の住所 をお書きください。 </div> | 生年月日を記入 年 月 日 | | | | | |
| ※会員番号 | 女 | | 入社年月日を記入 年 月 日 | | | | | |
| フリガナ | 男 | 〒 - | 年 月 日 | | | | | |
| ※会員番号 | 女 | | 年 月 日 | | | | | |
| フリガナ | 男 | 〒 - | 年 月 日 | | | | | |
| ※会員番号 | 女 | | 年 月 日 | | | | | |
| フリガナ | 男 | 〒 - | 年 月 日 | | | | | |
| ※会員番号 | 女 | | 年 月 日 | | | | | |
| フリガナ | 男 | 〒 - | 年 月 日 | | | | | |
| ※会員番号 | 女 | | 年 月 日 | | | | | |

2枚複写
 1枚目2枚目、両方提出してください。

* 印の欄には記入しないでください

ご記入いただいた個人情報は会員各種事業の運営・利用・連絡等のために必要なもので、ご記入をお願いいたします。
 ご記入いただいた個人情報については目的外のものに使用しない等、個人情報保護に関する法令、国の定める指針その他の規範を遵守し、個人情報の適切な保護に努めます。

| | | | | |
|---------|---|---|---|---|
| 入会受付年月日 | ※ | 年 | 月 | 日 |
|---------|---|---|---|---|

| | | |
|----|----|-----|
| 検印 | 受付 | 取扱者 |
| | | |