

追加加入申込書記載例

原本郵送

追加加入申込書

コピーしてお使いください

一般財団法人知多地区勤労者福祉サービスセンター理事長 宛

下記のとおり申し込みます。※毎月15日までに到着し受理したものが、翌月1日入会となります。

申 込 日	事業所番号	C	X	X	X	X	代 表 者 印	入 会 者 数	2 人
20△△年△月△日	事業所名	知多福利株式会社							

フリガナ 氏 名	生年月日	性 別	郵便番号 住 所	職 種
ハン タ タ ロウ 半田太郎	昭・平・西暦 50・4・1	男・女 男	〒475-8666 半田市東洋町 2-1	1. 事業主 2. 役員 3. 家族専従者 4. 従業員 5. パートタイマー
トコ ナメ ヨシ コ 常滑美子	昭・平・西暦 1995・3・10	男・女 女	〒479-8610 常滑市飛香台 3-3-5	1. 事業主 2. 役員 3. 家族専従者 4. 従業員 5. パートタイマー
	昭・平・西暦 ・ ・	男・女 女	〒 -	1. 事業主 2. 役員 3. 家族専従者 4. 従業員 5. パートタイマー
	昭・平・西暦 ・ ・	男・女 女	〒 -	1. 事業主 2. 役員 3. 家族専従者 4. 従業員 5. パートタイマー
	昭・平・西暦 ・ ・	男・女 女	〒 -	1. 事業主 2. 役員 3. 家族専従者 4. 従業員 5. パートタイマー
	昭・平・西暦 ・ ・	男・女 女	〒 -	1. 事業主 2. 役員 3. 家族専従者 4. 従業員 5. パートタイマー
	昭・平・西暦 ・ ・	男・女 女	〒 -	1. 事業主 2. 役員 3. 家族専従者 4. 従業員 5. パートタイマー
	昭・平・西暦 ・ ・	男・女 女	〒 -	1. 事業主 2. 役員 3. 家族専従者 4. 従業員 5. パートタイマー
	昭・平・西暦 ・ ・	男・女 女	〒 -	1. 事業主 2. 役員 3. 家族専従者 4. 従業員 5. パートタイマー

※この名簿は、上記項目と同じ記載があれば、貴事業所の所持する名簿でもお申し込みできます。
ただし、本申込書も申込日・事業所名・事業所番号・入会者数を記入のうえ、代表者印を押印し、同時に提出してください。

サービスセンター受付印