

公益財団法人 厚木市勤労者福祉サービスセンター会員追加届

年 月 日

(あて先) 公益財団法人 厚木市勤労者福祉サービスセンター理事長

事業所番号

所在地

事業所名

代表者名

印

(代表者印)

次のとおり届出します。

会員番号 (記入しないでください)	氏名	理由 ○をつけてください
		新規採用・本人希望のため その他 ()
		新規採用・本人希望のため その他 ()
		新規採用・本人希望のため その他 ()
		新規採用・本人希望のため その他 ()
		新規採用・本人希望のため その他 ()
		新規採用・本人希望のため その他 ()
		新規採用・本人希望のため その他 ()
		新規採用・本人希望のため その他 ()
		新規採用・本人希望のため その他 ()
		新規採用・本人希望のため その他 ()

※P.79の「会員登録書」を添付してください。

※入会希望月の前月末までに提出してください。

●コピーしてご利用ください。