

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

事業所名

代表者名

本件責任者



-

-

本件担当者



-

-

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 ()

※「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。