

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 ()

※次頁の「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。