

会 員 番 号									
				-					

公益財団法人 厚木市勤労者福祉サービスセンター
加入申込書(兼個人会員登録カード)

会 員	フリガナ					勤 務 先	フリガナ				
	氏 名						事業所名				
	生年月日	昭和 平成 年 月 日 (男 ・ 女)					所在地	〒 - 電話 - -			
	住 所	〒 -					就職年月日	昭和・平成・令和 年 月 日			
	連 絡 先	電話： - - 携帯電話： - -					職 種	☐ 役員 ☐ 従業員 ☐ その他 ()			
		会費の 支払方法	☐ 口座振替 ☐ 納付書 (振込・現金窓口支払)				厚木市勤労者福祉サービスセンターの加入を受け付けました。				
同 居 の 家 族	氏 名	続柄	生 年 月 日	摘 要		加入年月日	令和 年 月 日	《受付印》			
	フリガナ		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			退会年月日	令和 年 月 日				
	フリガナ		大正・昭和・平成・令和 年 月 日			《摘要》					
	フリガナ		大正・昭和・平成・令和 年 月 日								
	フリガナ		大正・昭和・平成・令和 年 月 日								
	※同居の家族は（会員の配偶者及び親・子・孫・祖父母）が対象です。						永年保存				
上記のとおり厚木市勤労者福祉サービスセンターに加入を 申し込みます。 令和 年 月 日 申込者（会員）						公印使用承認					
						決裁	令和 年 月 日				
常務理事		局長	次長	局員		担当					

※ 太線の中だけ御記入ください。ただし、家族の摘要欄は記入不要です。
※ □には、該当する項目にレ点を付けてください。
※ 勤務先を確認できる書類（保険証のコピー・就労証明書等）を添付してください。