

入 会 申 込 書

一般社団法人北上地区勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

貴法人の趣旨に賛同し、会員として下記のとおり申し込みます。

※太枠内のみ記入してください

申込年月日	平成 年 月 日
承認年月日	平成 年 月 日
会員資格	平成 年 月 日～
	-

入 会 者 情 報	フリガナ		性 別	生 年 月 日	T・S・H 年 月 日
	氏 名	Ⓜ	男・女	就職年月日	T・S・H 年 月 日
	住 所	(〒 -)		電 話	
				ファックス	
勤 務 先 情 報	事業所名			代表者名	
	住 所	(〒 -)		電 話	
				ファックス	

※同居家族情報は自由記入です。

同 居 家 族 情 報	同居家族氏名	性別	続 柄	生年月日
		男・女		T・S・H 年 月 日
		男・女		T・S・H 年 月 日
		男・女		T・S・H 年 月 日
		男・女		T・S・H 年 月 日
		男・女		T・S・H 年 月 日
		男・女		T・S・H 年 月 日

※入会申込書に記入された個人情報は、事業に関わる必要な範囲以外の目的で利用することはありません。

※当法人の入会金及び会費は、課税仕入になりません。

受 付 印