

入 会 申 込 書

平成 年 月 日

公益社団法人
八王子市勤労者福祉サービスセンター理事長 殿

| | | | | |
|-------|--|--|--|--|
| 事業所番号 | | | | |
|-------|--|--|--|--|

事業所名 _____ 電話番号 _____

代表者名 _____ 印 _____

この個人データが貴会の定款に基づく事業のための事務手続きにのみ使用され、それ以外の目的で使用されないことを同意の上、公益社団法人八王子市勤労者福祉サービスセンターへの入会を申し込みます。

| | | | |
|---------|-----------------|---------|-----------------------|
| 会 員 番 号 | 氏 名 (フ リ ガ ナ) | 性 別 | 生 年 月 日 |
| | | 男・女 | 昭和 平成 年 月 日 |
| 住 所 | 〒 _____ | 電 話 番 号 | 自 宅 携 帯 — — — — |

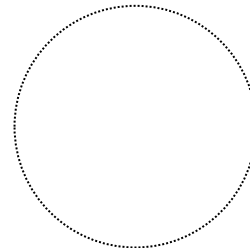
※チケット情報などが定期的に届くメルマガ会員を希望される方は、会員証が届き次第ホームページからご登録ください。

| | 氏 名 | 性 別 | 続 柄 | 生 年 月 日 | 職 業 |
|---|-----|-----|-----|----------------------|-----|
| 入 会 者 の 同 居 の 家 族 | | 男・女 | | 大正 昭和 平成 年 月 日 | |
| | | 男・女 | | 大正 昭和 平成 年 月 日 | |
| | | 男・女 | | 大正 昭和 平成 年 月 日 | |
| | | 男・女 | | 大正 昭和 平成 年 月 日 | |
| | | 男・女 | | 大正 昭和 平成 年 月 日 | |
| | | 男・女 | | 大正 昭和 平成 年 月 日 | |
| | | 男・女 | | 大正 昭和 平成 年 月 日 | |

※会員の兄弟姉妹・祖父母・孫などは、対象外となります。

受付日

| | | | | | | |
|-------|---------|---------|---|-----|-----|-------|
| 理 事 長 | 専 務 理 事 | 事 務 局 長 | 係 | 確 認 | 入 力 | 受 付 者 |
| | | | | | | |



(事業所→公益社団法人八王子市勤労者福祉サービスセンター事務局)