

FAX不可

Web

入会申込書

年 月 日

- 1. 太枠内を記入し、事業所印、個人印を押印してください。
- 2. 10日以降の提出は、入会金と翌月分の会費を添えてハートアイ窓口まで提出してください。
- 3. 記載事項については、ハートアイ事務以外には一切使用いたしません。

一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンター
理事長様

下記のとおり一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンターに入会を申し込みます。

事業所名		事業所印		↓※ハートアイ記入欄					
		Ⓜ		会員番号					
会 員	フリガナ			個人印	性別	生年月日			
	氏名			Ⓜ	男・女	昭和・平成 年 月 日			
	自宅住所	(〒 -)		入社年月日					
	電話番号	- -		職務区分		1.事業主 2.役員 3.兼務役員 4.家族専従者 5.常勤従業員 6.臨時パート 7.その他			
登 録 家 族 (同 一 生 計 の 家 族)	フリガナ 氏名		性別	続柄	生年月日		摘要		
	フリガナ		男・女		大正・昭和・平成 年 月 日				
	フリガナ		男・女		大正・昭和・平成 年 月 日				
	フリガナ		男・女		大正・昭和・平成 年 月 日				
	フリガナ		男・女		大正・昭和・平成 年 月 日				
	フリガナ		男・女		大正・昭和・平成 年 月 日				
	フリガナ		男・女		大正・昭和・平成 年 月 日				

※登録家族が多い場合は、用紙を2枚記入してください。

受付印	
※ハートアイ記入欄	
入 力 日	
入 会 承 認 日	
年 月 日	
年 月 1 日	
事務局長	事務局次長
主 事	所 内
担 当	会 員 証 発 行
年 月 届 No	氏名・住所・家族・()
年 月 届 No	氏名・住所・家族・()
年 月 届 No	氏名・住所・家族・()
ニュース： 済・未	
ガバブック： 済・未	

事務局長	事務局次長	主 事	所 内	担 当	会 員 証 発 行	済	年 月 日
					変 更 履 歴		