

事務局長	次長	回 議	係

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
業 種	建設業	製造業	運輸通信業	卸売業	小売業	飲食業	不動産業	サービス業	医療・福祉業	その他

一般財団法人鹿屋市勤労者サービスセンター

入会申込書兼事業所カード

↓該当の業種番号を○で囲んでください。

事業所番号				
-------	--	--	--	--

所在地 (住所)	〒893-0007 TEL 0994-40-9931 鹿屋市北田町3番3-24号 FAX 0994-40-9932 (携帯) 090-1234-5678	
	e-mail c-kanoya-fukushi@key.ocn.ne.jp	
フリガナ	カブシキガイシャマルマルセンター	
事業所名	個人会員 (株式会社〇〇センター)	
代表者 (個人会員名)	職 名	
	フリガナ 氏 名	カノヤ イチロウ 鹿 屋 一 郎
① 会 費 自 動 引 落 指 定 口 座	金融機関名	鹿児島 銀行・信金・信組・農協・労金
	口座の種類	1 普通 2 当座
	口座番号	1 2 3 4 5 6 7 左詰で記入してください。
	フリガナ 口座名義人	カノヤ イチロウ 鹿 屋 一 郎
※助成金や給付金などの振込専用の口座をご希望の場合は②にもご記入ください。		
② 振 込 専 用 指 定 口 座	金融機関名	鹿児島 銀行・信金・信組・農協・労金
	口座の種類	1 普通 2 当座
	口座番号	7 6 5 4 3 2 1 左詰で記入してください。
	フリガナ 口座名義人	カノヤ ハナコ 鹿 屋 花 子

業 種	1・2・3・4・5・6・7・8・9・10									
事業内容	運送業									
従業員数		入会者数		休 業 日						
男 人	女 人	男 人	女 人	日 月 火 水 木 金 土 祝日						
計 人	計 人	不定休 その他 ()								
担当者	所 属									
	フリガナ 氏 名	カノヤ イチロウ 鹿 屋 一 郎								
上記のとおり、一般財団法人鹿屋市勤労者サービスセンターの 会員として入会します。 令和 年 月 日										
一般財団法人鹿屋市勤労者サービスセンターへの入会申込を受理しました。なお、 記載事項については、サービスセンターの事務以外には一切使用いたしません。										
紹介者	事業所								氏 名	
会 費 収 納 欄								受付印		
入会費 500 円× 人＝ 円 会 費 1,000 円× 人× ヶ月分＝ 円 (月～ 月分) 計 円 (受領年月日： 年 月 日)										
入会年月日		令和 年 月 日								
入力処理						カード発行				

(注) 太字枠の中だけ記入し、押印してください。