

会員追加入会申込書

(一財)鹿屋市勤労者
サービスセンター理事長 様

令和 年 月 日

事業所番号				
事業所名	®			
住 所				
電話番号				
代表者名				

※入会日は毎月1日付けとなります。
10日までに申込書を提出した場合は、当月入会扱いとし、10日を過ぎて提出した場合は翌月入会扱いとなります。

次のとおり、会員の追加を申し込みます。

※太枠の中のみご記入ください。

会 員 番 号	フリガナ 氏 名	生 年 月 日				入 社 年 月 日				性 別			
		S	H	年	月	日	S	H	R		年	月	日
		S	H	年	月	日	S	H	R	年	月	日	男・女
		S	H	年	月	日	S	H	R	年	月	日	男・女
		S	H	年	月	日	S	H	R	年	月	日	男・女
		S	H	年	月	日	S	H	R	年	月	日	男・女
		S	H	年	月	日	S	H	R	年	月	日	男・女

個人情報の保護について

※当センターは、この申込書及び当センターに提出される各種申請書類に記載された個人情報については、
共済給付事業・各種助成事業等、当センターの福利厚生事業以外の目的に使用することはありません。

..... 以下は記入しないでください。

入 会 年月日	年 月 日	入 力 処 理	年 月 日	担当者印
		会 員 証 発 行 日	年 月 日	担当者印

	会費収入欄	受 付 印	
事務局長	次長	回 議	担 当
入会金 500円 × 人 = 円		受 付 印	
会費 1,000円 × カ月分 × 人 = 円			
(月 ~ 月分) 計 円			
受領年月日: 年 月 日			