

一般社団法人 伊勢地域勤労者福祉サービスセンター 入会申込書

※FAX 可
ジョイワーク【0596-20-1188】

(注) 太枠の中だけご記入ください ※欄には記入しないでください。

一般社団法人 伊勢地域勤労者福祉サービスセンターに入会を申込みます。
入会申込書に記載する情報は、維持管理、共済規約の締結(全労済協会)に関する業務、
その他この法人が行う勤労者福祉事業サービスの受益目的の為に利用されることに同意します。
また、電算処理されることに異存はありません。

年 月 日 氏名

※サービスセンター記入欄 (記入しないでください)

会 員 番 号									
					—				

事業所名		自宅住所	〒							
フリガナ										
氏 名	男 ・ 女	生年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	電話番号			

同居の家族 (注1) 子の場合は、長男・長女のように記入してください。

1	フリガナ								
	氏 名	男・女							
	続 柄(注1)		生年月日	大・平 昭・令	年	月	日		
2	フリガナ								
	氏 名	男・女							
	続 柄(注1)		生年月日	大・平 昭・令	年	月	日		
3	フリガナ								
	氏 名	男・女							
	続 柄(注1)		生年月日	大・平 昭・令	年	月	日		
4	フリガナ								
	氏 名	男・女							
	続 柄(注1)		生年月日	大・平 昭・令	年	月	日		
5	フリガナ								
	氏 名	男・女							
	続 柄(注1)		生年月日	大・平 昭・令	年	月	日		

6	フリガナ								
	氏 名	男・女							
	続 柄(注1)		生年月日	大・平 昭・令	年	月	日		
7	フリガナ								
	氏 名	男・女							
	続 柄(注1)		生年月日	大・平 昭・令	年	月	日		
8	フリガナ								
	氏 名	男・女							
	続 柄(注1)		生年月日	大・平 昭・令	年	月	日		

※サービスセンター 記入欄	入 会 受 付 日	承認 印
	年 月 日	
	入 会 日	
	年 月 日	
		加入を承認しました