

# 西東京市勤労者福祉サービスセンター入会申込書

令和 年 月 日

西東京市勤労者福祉サービスセンター会長 殿

事業所所在地	
事業所名	
代表者名	(印)
電話番号	( )

個人加入の場合は捺印不要

西東京市勤労者福祉サービスセンターに加入したいので申込みます。

団体加入記入欄			
番号	氏名	性別	生年月日
		男・女	S・H
		男・女	S・H
		男・女	S・H
		男・女	S・H
		男・女	S・H
		男・女	S・H
		男・女	S・H
		男・女	S・H
		男・女	S・H
		男・女	S・H
		男・女	S・H

※事務局記入欄			
会員番号		備考	

個人加入記入欄			
番号	氏名	性別	生年月日
		男・女	S・H
		男・女	S・H
住所 西東京市			
電話 ( )			

※事務局記入欄			
会員番号		備考	

◆ご紹介者がありましたらご記入ください			
事業所番号		氏名	

※事業所番号			

※処理	登録台帳	会員カード	会費徴収台帳	会報住所録	システム入力