

事業所記載

入会申込書 (新規・追加)

いずれかを○で囲んでください。

令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○ 日

一般財団法人 北見市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

下記の者が、一般財団法人 北見市勤労者福祉サービスセンターに、会員として入会したいので、必要書類を添えて、申込みいたします。

※事業所番号
○ ○ ○ ○ ○

※ 既に参加している事業所が、新規採用等で新たに従業員等を追加で入会させようとする場合は、必ずご記入ください。

所在地	〒090-0000 北見市○○町○丁目○番地○○ビル○階		
(フリガナ) 事業所名	カブシキガイシャ キタミ 株式会社 北見		
(フリガナ) 代表者氏名	キタミ イチロウ 代表取締役 北見 一郎 (印)		
電話番号	0157 (○○) 0000		
業 種	○○の製造販売	従業員数	○○名

入会申込者 3 名 入会金 600 円 (@200円)

会員申込内容 (申込者が5名を超える場合、6名以降は別紙「補助用紙」にご記入ください)

個人番号	氏 名 (カナガキ)		氏 名 (漢 字)	性別
	氏 (左づめ)	名 (左づめ)		
	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	男 女
	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	男 女
	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	男 女
				男 女
				男 女

※上記「個人番号」欄は記入しないでください。

《本書に添付する必要書類について》

本書に添付する書類は、「新規に参加しようとする事業所の場合」と「既に参加している事業所が従業員等を追加で入会させようとする場合」では、下記のとおり異なりますので、ご注意ください。

- ※ 新規加入事業所の場合：加入申込書兼事業所カード・会員カード兼個人情報に関する同意書・預金口座振替依頼書
- ※ 従業員等を追加で入会させる場合：会員カード兼個人情報に関する同意書

事務処理欄

受付年月日

事務局長	課 長	係 長	入 力