

② 入会申込書(会員用)

				会員コード		
				1. 新規加入		
				2. 追加加入		
会 員 本 人	フリガナ 氏 名					
	生年月日	1. 明治 2. 大正	3. 昭和 4. 平成	年 月 日	性 別	1. 男 2. 女
	フリガナ 住 所	〒□□□□ー□□□□				
同 居 の 家 族	家族の氏名		性別	続柄	家族の生年月日	
	フリガナ 1	1. 男 2. 女		1. 明治 2. 大正 3. 昭和	4. 平成 5. 令和	年 月 日生
	フリガナ 2	1. 男 2. 女		1. 明治 2. 大正 3. 昭和	4. 平成 5. 令和	年 月 日生
	フリガナ 3	1. 男 2. 女		1. 明治 2. 大正 3. 昭和	4. 平成 5. 令和	年 月 日生
	フリガナ 4	1. 男 2. 女		1. 明治 2. 大正 3. 昭和	4. 平成 5. 令和	年 月 日生
	フリガナ 5	1. 男 2. 女		1. 明治 2. 大正 3. 昭和	4. 平成 5. 令和	年 月 日生
事 業 所	名 称					
	所 在 地	〒581-□□□□ 八尾市				
	会 員 の 職 種	1. 事業主・役員 2. 家族専従者	3. 従業員	就 職 年月日	1. 昭和 2. 平成 3. 令和	年 月 日
上記の通り、(公財)八尾市中小企業勤労者福祉サービスセンターに入会を申し込みます。						
年 月 日						
氏名 _____ 印						
上記の申込みは、受付印及び承認印の押印によって、加入を承認したものとします。 また、承認日をもって加入年月日といたします。						

受 付 印

承 認 印

公益財団法人八尾市中小企業勤労者福祉サービスセンター