

# 公益財団法人 川越市勤労者福祉サービスセンター加入申込書（2枚目以降）

下記のとおり、公益財団法人川越市勤労者福祉サービスセンターに加入を申し込みます。

枚中／ 枚目

事業所名								
加入者名	住所	性別	生年月日	入社年月日	就労形態	会員番号		
フリガナ	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート			
フリガナ	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート			
フリガナ	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート			
フリガナ	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート			
フリガナ	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート			
フリガナ	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート			
フリガナ	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート			
フリガナ	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート			
フリガナ	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート			
フリガナ	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート			
フリガナ	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート			

この用紙に記載された内容は、当センターの業務以外には使用しません。

加入者名	住所	性別	生年月日	入社年月日	就労形態	会員番号
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	
フリガナ ----- 	〒	男・女	昭和・平成・西暦 年 月 日	昭和・平成・西暦 年 月 日	正社員 ・ パート	

この用紙に記載された内容は、当センターの業務以外には使用しません。