

(一)大里地域勤労者福祉サービスセンター

# 入会申込書 兼 事業所カード

事業所加入

個人加入

いずれかに○印

事業所番号																					
ふりがな				業種番号		○0	○1	○2	○3	○4	○5	○6	○7	○8	○9						
事業所名 (個人加入の方は氏名を記入)				該当する番号に○印をご記入ください。 〔業種番号9その他の場合は、( )内に具体的にご記入ください。〕		個人	建設	製造	運輸	卸売	小売	飲食	不動産	サービス	その他						
事業所所在地 (個人加入の方は住所を記入)		〒 _____		業種番号		員	業	業	業	業	業	業	業	業	業						
☎ ( )		Fax ( )		入会者数		男性 _____人		女性 _____人		【合計】 _____人											
						_____年 _____月 _____日															
事業所者		ふりがな				<p>(一)大里地域勤労者福祉サービスセンターの会員になることを申込みします。</p>															
事務担当者		ふりがな				<p>◎記載事項については、サービスセンター事務以外には、一切使用いたしません。</p>															
氏名		氏名																			

個人加入の方は記入必要ありません

※太枠内のみご記入ください。

1 熊谷市 2 深谷市 3 寄居町