

会員加入申込書

新規 追加

提出先 公益財団法人目黒区勤労者サービスセンター

提出日 令和 年 月 日

下記のとおり公益財団法人目黒区勤労者サービスセンターに加入を申込みます。

加入希望月 当月 翌月

※黒枠の中をご記入ください。なお、チェックBOXには該当項目にを入れてください。

事業所番号	フリガナ	
0	事業所名	

※必ずフリガナもお書きください。

※用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。

会員番号	会員氏名	生年月日	入会年月日
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	令和 年 月 1 日
会員番号	会員氏名	生年月日	入会年月日
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	令和 年 月 1 日
会員番号	会員氏名	生年月日	入会年月日
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	令和 年 月 1 日
会員番号	会員氏名	生年月日	入会年月日
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	令和 年 月 1 日
会員番号	会員氏名	生年月日	入会年月日
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	令和 年 月 1 日
会員番号	会員氏名	生年月日	入会年月日
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	令和 年 月 1 日
会員番号	会員氏名	生年月日	入会年月日
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	令和 年 月 1 日
会員番号	会員氏名	生年月日	入会年月日
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	令和 年 月 1 日
会員番号	会員氏名	生年月日	入会年月日
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	令和 年 月 1 日
会員番号	会員氏名	生年月日	入会年月日
	フリガナ	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日	令和 年 月 1 日

上記の記入内容を確認し、この申込書の作成者氏名を以下にご記入ください。

--

事務局長	担当者(入力)	受付日	受付日
		.	.
		会員証(済・未)	