

I - 1 (様式1)

令和 年 月 日

調布市勤労者互助会 加入申込書

調布市勤労者互助会会長 様

事業所名

代表者名

印

調布市勤労者互助会に加入したいので会員登録シート
(様式2)を添えて申込いたします。

新規加入

追加加入

会 員 番 号				フリガナ		性 別	生 年 月 日			
事業所番号		個人番号		氏 名			男	女	年	月
		-								
		-								
		-								
		-								
		-								
		-								
		-								
		-								
		-								
		-								

(注)①太線の中だけを記入して下さい。

②記入は必ず黒色インクのボールペンまたは万年筆でお願いします。

③氏名には必ず「フリガナ」をつけてください。

※ご記入いただいた個人情報は適正に管理し、本件以外の目的には利用しません。