## (記入例)

コピー可

FAXでの申請受付はできません

(一財) 大分県北部勤労者福祉サービスセンター 様

## 入会申込書

◆入会の締切日は **|毎月13日**|といたします。 (13日が土日祝の場合は前営業日が締切日となります) 例: 入会申込書を5月14日~6月13日の間に提出(受理) した場合 ⇒ 7月1日より入会となります。 申込する日を記入 ※入会時に30日以上休業している方、または30日以上休業を要すると診断された方は入会できません。 してください ※家族の追加については、随時受付可能です。 どちらかを○で囲んでください ⇒ ( 会員入会 ・ 家族追加 ) 下記の個人情報が給付金・助成金の支払いなどの業務目的のために利用されることに同意します。 年 月  $\exists$ 会社の代表者印 事業所名 株式会社サービスセンター を押印ください ふりがな なかっ はなこ 会員氏名 男 (EII) 中 津 花 子 北部三郎 代表者名 女 (昭和)・ 平成 62 年 2 月 2 日 ※生年月日 令和 · ( 平成 ) · 令和 21年 4 月 ※入社年月日 昭和 1 目 ※婚姻年月日 配偶者の登録 ·**(**平成**)**· 昭和 令和 26年 10月 5 □ 必須 法律上の婚姻日 住 所 〒 | 8 | 7 | 1 | - | 0 | 0 | 5 | 4 大分県中津市京町1524番地 雷話番号 -71210 9 7 9 (携帯番号) ※祝金該当月に申請書を事業所へ送付します。 登録家族(同居及び生計を一にしている配偶者・子・親等) 名 氏 続 柄 生 年 月 日 ふりがな なか つ いち た ろう 大・昭・平・令 27年 9 月 9 日 父 郎 (男・女) ふりがな なか 大・昭・平・令 30年 6 月 10日 母 中 津 ふりがな なか 大・(昭)・平・令 60年 7月 7日 中 夫 津 郎 太 (男)・女) ふりがな なか つ いち 大 · 昭 · (平) · 令 28年 1 月 15 🛭 長男 中 津 郎 (男・女) ふりがな なか つ じ ろう 大 ・ 昭 ・ (平)・ 令 次男 30年 11月 30日 次 郎 津 (男)・女) <u>ありがな なか つ なな こ</u> 大 ・ 昭 ・ 平 ・ (令) 2年 5月 20日 長女 大 · 昭 · 平 · 令 年 月  $\Box$ (男・女) ふりがな 大 · 昭 · 平 · 令 年 月 日

事務局長	次長	担当者

処理年月日

(男・女)