

(一財) 大分県北部勤労者福祉サービスセンター 宛

# 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。

※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。

※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 日

ふりがな	事業所名
会員氏名	代表者名
	男・女
※ 生 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日
※ 入 社 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日
※ 婚 姻 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日
法律上の婚姻日	配偶者の登録必須
住 所 〒	
電 話 番 号	
(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)

氏 名	続 柄	生 年 月 日
ふりがな (男・女)		大・昭・平・令 年 月 日
ふりがな (男・女)		大・昭・平・令 年 月 日
ふりがな (男・女)		大・昭・平・令 年 月 日
ふりがな (男・女)		大・昭・平・令 年 月 日
ふりがな (男・女)		大・昭・平・令 年 月 日
ふりがな (男・女)		大・昭・平・令 年 月 日
ふりがな (男・女)		大・昭・平・令 年 月 日
ふりがな (男・女)		大・昭・平・令 年 月 日

事務局長	次長	担当者

処理年月日