

狛江市勤労者互助会加入申込書（会員登録）

令和 年 月 日

狛江市勤労者互助会 会長 様

事業所名

住所

電話番号

代表者氏名
 ㊟

狛江市勤労者互助会への入会（新規・追加）を申し込みいたします。

個人番号										加入者情報			
								氏名	フリガナ	性別	生年月日		
										男 ・ 女	S H R	年	月
								住所	〒	連絡先			
								氏名	フリガナ	性別	生年月日		
										男 ・ 女	S H R	年	月
								住所	〒	連絡先			
								氏名	フリガナ	性別	生年月日		
										男 ・ 女	S H R	年	月
								住所	〒	連絡先			
								氏名	フリガナ	性別	生年月日		
										男 ・ 女	S H R	年	月
								住所	〒	連絡先			
								氏名	フリガナ	性別	生年月日		
										男 ・ 女	S H R	年	月
								住所	〒	連絡先			

※ 提出いただいた個人情報は、事業目的以外には使用いたしません。

台帳	入力