

入会申込書

貴センターへ、下記のとおり入会を申し込みます。
 (一財)いわき市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

※太線内のみ記入・押印してください。

事業所番号 _____

申込日	平成 年 月 日	事業所名	〒 -		
氏名	Ⓣ 男・女	所在地	〒 - TEL - FAX		
生年月日	大・昭・平 年 月 日	代表者名			
住所	〒 -	担当者名			
連絡先	自宅 TEL - FAX - 携帯	入会申込書に記載する事項 (一財)いわき市勤労者福祉サービスセンターの寄付行為並びに事業規則に定められた契約上の内容を了承し、登録家族の同意の上会員契約を認めます。申込書に記載の各事項が、事実と相違ないことを登録家族とともに誓約いたします。また、申込書の記載事項に明らかでない誤りがあるときは、貴センターが当該事項について訂正しても意義ありません。 なお、本契約に関する会員等の個人情報(契約の締結・維持管理・共済金の支払等の判断に関する業務)やセンターの事業、各種商品、各種サービスの案内等の目的のために利用されることを登録家族とともに同意します。			
結婚年月日	昭・平 年 月 日 入籍				
登録家族	氏名	性別	生年月日	会員との続柄	同居・別居
一親等内 の家族 (祖父母・兄弟・姉 妹は含まれません)	男・女	男・女	・		同・別
	男・女	男・女	・		同・別
	男・女	男・女	・		同・別
	男・女	男・女	・		同・別
	男・女	男・女	・		同・別
会費納入方法	1. 引落 東邦銀行 東北労働金庫 2. 納付書		受付日	処理日	担当者