

入 会 申 込 書

○新規
○追加

年 月 日

東久留米市勤労市民共済会
会 長 殿

事業所番号				

事業所名 ふりがな _____

所在地 _____

電話番号 _____

代表者氏名 ふりがな _____ 印

【新規の場合のみ】 事業所会員
個人会員

事業内容		業種	0:農林漁業 1:建設 2:製造 3:運輸・通信 4:卸・小売 5:飲食 6:洗濯、理容、浴場 7:専門サービス、事務所 8:サービス業 9:その他()
従業員数	名(グループ全体)		
入会の動機	1.訪問 3.広報 4.役員の紹介 5.会員の紹介 6.PRチラシ 9.その他()		

【入会申込書の事業所所在地と勤務地が違う場合】

事業所名		代表者名	
所在地		電話番号	

東久留米市勤労市民共済会に入会したいので必要書類を添えて申し込みいたします。

会員番号	<small>ふりがな</small> 氏名	性別	雇用形態	備考
		男 女	正社員・その他()	
		男 女	正社員・その他()	
		男 女	正社員・その他()	
		男 女	正社員・その他()	
		男 女	正社員・その他()	
		男 女	正社員・その他()	
		男 女	正社員・その他()	

(注) 黒のボールペンまたは黒インクでご記入ください。

〔事務局使用欄〕

事務局長	次長	係
受付	入力	確認

【確認事項】

- 入会金・会費処理
- 会員証発行
- 配布物確認

