

勤労者福祉サービスセンター **入会** (変更) 申込書

公益財団法人ひたちなか市生活・文化・スポーツ公社
理 事 長 様

次のとおり **入会** / 変更 しますので、申請いたします。

会 員 番 号		申請日		年	月	日								
0	0	0	2	9	9	0	0	0	1	・太線の中のみ記入して下さい。	入会日	年	月	日
会員または会員 となる方の氏名	(フリガナ) カツタ ハナコ		(区分)											
	勝田 華子		男 女		1:事業主 2:役員 3:兼務役員 4:家族従業員 5:勤務従業員 6:嘱託 7:臨時・パートタイム 8:その他()									
	旧姓()		入社日		S (H) 〇〇年〇〇月〇〇日									
	生年月日		S・H 〇〇年 〇月〇〇日		結婚記念日									
	電話		***-***-***		FAX									
	--***		***-***-***		***-***-***									
事業所名 (個人の場合は 勤務先)	(フリガナ) ヒタチナカシ ヲカハ													
	〒312-0062 ひたちなか市高場12345													
	(フリガナ) カブシキガイシャ ヒタチナカ													
	事業所名		株式会社 常陸那珂											
	(フリガナ) ダイヒョウトリシマリヤク ヘイセイ タロウ													
	代表者名		代表取締役 平成 太郎											
	電話		***-***-***		FAX		***-***-***							
(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:金融保険 7:不動産 8:サービス業 9:その他()												
(休業日)		(日) 月. 火. 水. 木. 金. (土) (祝) 月. 不定		事務担当者 勝田 太郎										
登録家族 (同居)	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 抹消 <input type="checkbox"/> 変更	(フリガナ) カツタ タロウ	男 女	生年月日	S H 〇〇年〇〇月〇〇日	続柄								
		勝田 太郎				夫								
	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 抹消 <input type="checkbox"/> 変更	(フリガナ) カツタ マナブ	男 女	生年月日	S (H) 〇〇年〇〇月〇〇日	続柄								
		勝田 学				子								
	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 抹消 <input type="checkbox"/> 変更	(フリガナ)	男 女	生年月日	S. H 年 月 日	続柄								
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 抹消 <input type="checkbox"/> 変更	(フリガナ)	男 女	生年月日	S. H 年 月 日	続柄									
<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 抹消 <input type="checkbox"/> 変更	(フリガナ)	男 女	生年月日	S. H 年 月 日	続柄									
<input type="checkbox"/> 紹介会員 (会員番号〇〇〇〇-〇) 氏名 平成 花子		<input type="checkbox"/> 推進委員 <input type="checkbox"/> 窓口		<input type="checkbox"/> 事業所 <input type="checkbox"/> 個人										

※記入事項について

- ・変更は会員氏名および変更箇所のみ記入して下さい。
- ・会員氏名の変更は旧姓も記入してください。
- ・登録家族の変更は追加・抹消・変更の何れかを選択して下さい。

※記載事項については、勤労者福祉サービスセンターの事務以外には一切使用いたしません。

課長	副参事	課長補佐	係長	担当

受付印	
-----	--