

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 殿

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	
000299	0001	・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)		1:事業主 2:役員 3:兼務役員			
	勝田 華子 男 女	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()	生年月日	S・H・R ○○年 ○月 ○日	入社日	S・H・R ○○年 ○月 ○日	結婚記念日	S・H・R ○○年 ○月 ○日
	電話	***-***-****		FAX	***-***-****		
	(フリガナ) ヒタチナカシ ヲバ	〒312-0062 ひたちなか市高場12345					
事業所名 (個人の場合は勤務先)	(フリガナ) ヒタチナカシ ヒガシシカワ	〒312-0052 ひたちなか市東石川1279					
	(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 ハイセイ 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 祝日. 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・R ○○年 ○月 ○日	続柄 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・R ○○年 ○月 ○日	続柄 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・R 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・R 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・R 年 月 日	続柄	
<input checked="" type="checkbox"/> 紹介会員 (会員番号○○○○-○) 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	課長補佐	係長	担当

受付印	
-----	--