

様式-3 利用会員入会届

# 利用会員入会届

平成 年 月 日

社団法人 日野市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

所在地 (住所) 〒 -

事業所名 電話 ( )

代表者名 ㊟

下記の者を、社団法人日野市勤労者福祉サービスセンターの利用会員として申し込みます。

利用会員番号			
会員番号		構成員番号	
		-	

氏 名		性別	生 年 月 日	
フリガナ		男・女	M・T・S・H	年 月 日
住 所	〒 -		電 話	
			携 帯	
			F A X	

## 利用会員の同居家族

家 族 名	性別	続 柄	生 年 月 日	職 業
フリガナ	男・女		M・T S・H 年 月 日	
フリガナ	男・女		M・T S・H 年 月 日	
フリガナ	男・女		M・T S・H 年 月 日	
フリガナ	男・女		M・T S・H 年 月 日	
フリガナ	男・女		M・T S・H 年 月 日	
フリガナ	男・女		M・T S・H 年 月 日	

* 処 理 欄			
扱 い 者	入 力	カ ー ド 発 行	ガ イ ド ブ ッ ク 発 行
/	/	/	
郵便・窓口・訪問			