

駒ヶ根市勤労者互助会 入会申請書

令和 年 月 日

駒ヶ根市勤労者互助会会長 殿

事業所名	Ⓜ
住 所	
電話番号	
評 議 員	

下記のとおり、駒ヶ根市勤労者互助会への入会を申し込みます。

フリガナ 氏 名	性別	生年月日	就職年月日	事務局処理欄	
				会員番号	入会年月
	男	S H R . .	S H R . .		.
	女	S H R . .	S H R . .		.
	男	S H R . .	S H R . .		.
	女	S H R . .	S H R . .		.
	男	S H R . .	S H R . .		.
	女	S H R . .	S H R . .		.
	男	S H R . .	S H R . .		.
	女	S H R . .	S H R . .		.
	男	S H R . .	S H R . .		.
	女	S H R . .	S H R . .		.
	男	S H R . .	S H R . .		.
	女	S H R . .	S H R . .		.
	男	S H R . .	S H R . .		.
	女	S H R . .	S H R . .		.

以下、個人会員の方のみご記入ください。

勤務先	《事業所名》
	《事業所名等がない場合は仕事の内容》 ※できるだけ詳細にご記入ください
勤務形態	自営 正社員 契約 嘱託 派遣 臨時 パート アルバイト その他 ()