和暦（元号）表記で統一してください

第1号様式

浜松市・湖西市勤労者共済会

入 会 申 込 書 （新規・追加）

令和　　年　　月　　日

（公財）浜松市勤労福祉協会　理事長　様

〒　　－

所　在　地

事 業 所 名

代表者氏名　　代表者印

T　E　L　　－　　－

浜松市・湖西市勤労者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。

入会年月日　令和　　年　　月　1　日　　事業所番号

個人番号	フリガナ 氏名	住所	生年月日	性別
		〒　－	年 月　日	男・女
		〒　－	年 月　日	男・女
		〒　－	年 月　日	男・女
		〒　－	年 月　日	男・女
		〒　－	年 月　日	男・女
		〒　－	年 月　日	男・女
		〒　－	年 月　日	男・女
		〒　－	年 月　日	男・女
		〒　－	年 月　日	男・女
		〒　－	年 月　日	男・女

※太枠の中だけご記入ください。

※当月の25日（必着）までに提出してください。翌月1日からの入会となります。
※当月の26日から月末に提出した場合は翌々月の1日からの入会となります。

決裁	事務局長	事務局次長	主幹	係長	主任	参与	係	チェック欄