

入会申込書

一般財団法人おおいた勤労者サービスセンター

御中

申込日 平成 年 月 日

※事業所番号

下記のとおり、入会を申し込みます。なお、入会申込に関する情報が慶弔共済給付金の支払い、各種事業の参加資格などの判断に関する業務の目的に利用されることに同意します。

フリガナ	フリガナ	フリガナ	フリガナ
性別 1. 男 2. 女	性別 1. 男 2. 女	フリガナ	フリガナ
事業所名	事業所名	フリガナ	フリガナ
生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日	フリガナ	フリガナ
入社年月日 年 月 日	入社年月日 年 月 日	フリガナ	フリガナ
TEL	TEL	フリガナ	フリガナ

※1

登録家族 (同居及び生計を一にしているもの)

フリガナ	氏名	性別	続柄	フリガナ	氏名	性別	続柄
1	フリガナ 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 フリガナ	1. 男 2. 女		6	フリガナ 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 フリガナ	1. 男 2. 女	
2	フリガナ 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 フリガナ	1. 男 2. 女		7	フリガナ 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 フリガナ	1. 男 2. 女	
3	フリガナ 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 フリガナ	1. 男 2. 女		8	フリガナ 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 フリガナ	1. 男 2. 女	
4	フリガナ 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 フリガナ	1. 男 2. 女					
5	フリガナ 生年月日 明・大・昭・平 年 月 日 フリガナ	1. 男 2. 女					

入力	受付	発行

※太枠のみご記入ください。※1：対象者は必ず記入してください。
 ※締切日：金融機関による引落日（毎月25日）の8営業日前まで 翌月から資格発生
 上記以降に入会手続きを完了した場合は翌々月から資格発生となります。
 ただし、現金または振込による会費納入の場合はセンターにありますのでご連絡ください。