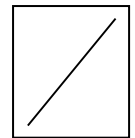


ワークぴあ府中入会申込書（既存会員事業所追加入会）

事業所番号	事業所名

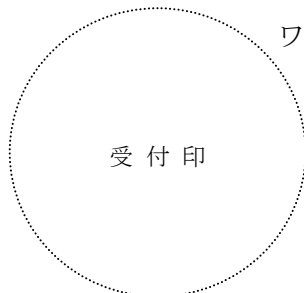


個人番号	加入者情報		
氏名	フリガナ	性別	生年月日
		男・女 (西暦)	年 月 日
住所	〒		
氏名	フリガナ	性別	生年月日
		男・女 (西暦)	年 月 日
住所	〒		
氏名	フリガナ	性別	生年月日
		男・女 (西暦)	年 月 日
住所	〒		
氏名	フリガナ	性別	生年月日
		男・女 (西暦)	年 月 日
住所	〒		
氏名	フリガナ	性別	生年月日
		男・女 (西暦)	年 月 日
住所	〒		

公益財団法人府中市勤労者福祉振興公社 理事長 様	入会手続日 (西暦) 年 月 日
(西暦) 年 月 日 (入会日) から上記のとおり____名、ワークぴあ府中へ「 入会金と次回振替月までの会費 」を添えて、入会を申し込みます。	事業所名 _____ 代表者名 _____ (印)

注：太線の中だけ記入、押印願います。

※提出いただいた個人情報、公社の個人情報保護規程に基づき管理するとともに、事業目的以外には使用いたしません。



ワークぴあ府中への加入_____名分を受け付けました。

公益財団法人府中市勤労者福祉振興公社

【加入年月日】(西暦) 年 月 日

【受付年月日】(西暦) 年 月 日

受 付	入 力