

ワークびあ府中入会申込書(個人会員)

				-	0	0	1		
氏名	フリガナ						生年	(西暦)	
							月日	年 月 日	
住所	〒 -								
	TEL:			Fax:					
	メール:			@					
勤務先名							従業員数	名	
勤務先所在地	〒 -								
業種等 該当する業種番号に ○印をお付け下さい	10.建設	20.製造	30.運輸・通信	40.卸・小売	50.飲食	60.洗濯・理美容・浴場	70.専門サービス	80.サービス	90.その他(該当なし)
公益財団法人府中市勤労者福祉振興公社 理事長 様 基準の条件に同意し、上記のとおりワークびあ府中への入会を申し込みます。 (西暦) 年 月 日 申込者氏名(自署・捺印) (印)									

注): 太線の中だけ記入、押印(シャチハタスタイル不可)願います。
 今回いただいた個人情報、当公社の事業目的以外には使用いたしません。

ワークびあ府中個人加入に関する基準(個人会員)に則り、
 [一般・賛助]会員として加入申込みを受け付けました。



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