**ワークぴあ府中入会申込書（個人会員）**

様式 ６ - ２版

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | |  | **－** | **０** | **０** | **１** |
| 氏　名 | | | フリガナ | | | | | | | 生年  月日 | (西暦)  　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 | |
|  | | | | | | |
| 住　所 | | | 〒　　　　－ | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| ℡：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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ぴ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） | | | | | | | | | | | | |
| 注）：太線の中だけ記入願います。  今回いただいた個人情報は、当公社の事業目的以外には使用いたしません。 | | | | | | | | | | | | | | |

ワークぴ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。

|  |  |
| --- | --- |
| 受　付 | 入　力 |
|  |  |

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　印