

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 60.洗濯・理美容・浴場		20.製造 70.専門サービス		30.運輸・通信 80.サービス		40.卸・小売 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) _____							

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。

受 付 印

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