

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	〒		
				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

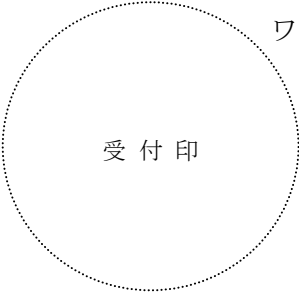
(西暦) 年 月 日 (入会日)  
から上記のとおり 名、ワークぴあ府中へ「入金金と次回振替月までの会費」を添えて、入会を申し込みます。

入会手続日 (西暦) 年 月 日

事業所名

代表者名

注：太線の中だけ記入願います。  
※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。



受付印

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