様式 ２ - （１） - ５版

|  |
| --- |
|  |

**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  (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。 | | | | | | | | 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は、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 |
|  |  |