# 記入例

どちらかあてはまる方に○印をしてください。

記入しないでください。

| 会員番号 |
|---|
| ° |

[✓ 新規] 追加

公益財団法人佐世保市中小企業勤労者福祉サービスセンター

## 入会申込書 兼 会員カード

（事業所保管用）

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 会員 | フリガナ<br>氏名 | 福祉 一郎 （福祉） [✓ 男] 女 | 入社年月日 | ○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| | 住所 | 〒857－×××× 電話×××(××××)××××<br>2枚目にも押印してください。<br>佐世保市八幡町△番△号 | 会員の方は次のどの欄に該当しますか。<br>○印をしてください。 | [✓ 事業主] 正規従業員 パート臨時従業員など |
| | 生年月日 | ○ 年 ○ 月 ○ 日 | | |

| 同居の家族 | 氏名 | 続柄 | 生年月日 |
|---|---|---|---|
| | 福祉 咲子 | 妻 | ○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| | 福祉 春子 | 長女 | ○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| | 福祉 秋男 | 長男 | ○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| | 福祉 ナツ | 母 | ○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| | | | ○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| | | | ○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| | | | ○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| | | | ○ 年 ○ 月 ○ 日 |
| | | | ○ 年 ○ 月 ○ 日 |

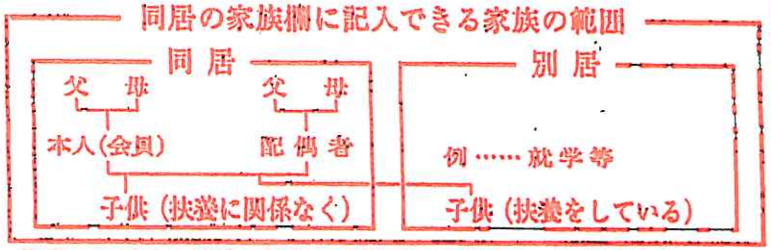
公益財団法人 佐世保市中小企業勤労者福祉サービスセンターへの入会を申し込みます。

○ 年 ○ 月 ○ 日

なお、記載事項については、サービスセンター事務以外には一切使用しません。

同居の家族欄は、同居している配偶者・親・子供（扶養していなくても可）および別居でも扶養している子供について記入してください。

同居の家族欄に記入できる家族の範囲



注意……兄弟・姉妹・子供の配偶者および孫は、対象外です。

（注）●太枠の中のみ記入し、押印してください。