第３号様式

（一財）甲府市勤労者福祉サービスセンター

入 会 申 込 者 名 簿

１．新　規

２．追　加

平成　　年　　月　　日

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所番号＿＿＿＿＿＿　　代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

氏　　名	住　　所	生年月日	加入年月日	入力	名簿	会員証

※ 加入日は事務局が入会申込書を受理した日とします。

会員の異動　入会前会員数　　追加会員数　　現在会員数

（　　）＋（　　）＝（　　）

受理日

年　　月　　日

※＝内は記入しないでください。