



(一財)松本市勤労者共済会 新規・追加入会申込書

年 月 日

(一財)松本市勤労者共済会 理事長 様

私は、(一財)松本市勤労者共済会に入会したいので入会申込書を提出します。

事業所住所 〒			受 付 印	
事業所名				
代表者名 ⑩				
事業内容				
従業員数				
電話番号				
フリガナ		性別	生年月日	
会員氏名		男・女	S. H. 年 月 日	
会員住所	〒 - TEL () -			
同居家族	氏名 (フリガナ)	性別	続柄	生年月日
				T.S.H.R . .
				T.S.H.R . .
				T.S.H.R . .
				T.S.H.R . .

※太枠の中のみご記入ください。

※続柄の欄には「長男」「二男」「長女」等の標記の仕方で記入してください。

※事務局記入欄

入会年月日	事業所番号	会員番号	入会	会員証
年 月 日	0			

決 裁 欄		
係	事務局長	常務理事

お問い合わせは事務局まで。TEL:0263-39-1052

〒390-0811

松本市中央4-7-26 松本市勤労者福祉センター内
(一財)松本市勤労者共済会