

勤労者福祉サービスセンター会員名簿

お 申 込 日
年 月 日

事業所番号							
-------	--	--	--	--	--	--	--

事業所の加入区分	加 入 年 月 日
<input type="checkbox"/> 1.新規 <input type="checkbox"/> 2.追加

事業 所 名		電話 () -	事 業 主 印

(注) 太枠内をご記入ください。
フリガナは左づめで、姓と名の間は一字あけ、
濁点、半濁点は一字とみなします。
性別等、該当する項目の□にチェックを入れてください。

会員名簿	No.
------	-----

会員番号	会 員 氏 名	性別	生 年 月 日			入 社 年 月 日			会 員 区 分			
	フリ ガナ	<input type="checkbox"/> 1.男	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.事業主	<input type="checkbox"/> 2.常勤役員
		<input type="checkbox"/> 2.女	<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 3.非常勤役員	<input type="checkbox"/> 4.雇用従業員
	フリ ガナ	<input type="checkbox"/> 1.男	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.事業主	<input type="checkbox"/> 2.常勤役員
		<input type="checkbox"/> 2.女	<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 3.非常勤役員	<input type="checkbox"/> 4.雇用従業員
	フリ ガナ	<input type="checkbox"/> 1.男	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.事業主	<input type="checkbox"/> 2.常勤役員
		<input type="checkbox"/> 2.女	<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 3.非常勤役員	<input type="checkbox"/> 4.雇用従業員
	フリ ガナ	<input type="checkbox"/> 1.男	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.事業主	<input type="checkbox"/> 2.常勤役員
		<input type="checkbox"/> 2.女	<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 3.非常勤役員	<input type="checkbox"/> 4.雇用従業員
	フリ ガナ	<input type="checkbox"/> 1.男	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.事業主	<input type="checkbox"/> 2.常勤役員
		<input type="checkbox"/> 2.女	<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 3.非常勤役員	<input type="checkbox"/> 4.雇用従業員
	フリ ガナ	<input type="checkbox"/> 1.男	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.事業主	<input type="checkbox"/> 2.常勤役員
		<input type="checkbox"/> 2.女	<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 3.非常勤役員	<input type="checkbox"/> 4.雇用従業員
	フリ ガナ	<input type="checkbox"/> 1.男	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.事業主	<input type="checkbox"/> 2.常勤役員
		<input type="checkbox"/> 2.女	<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 3.非常勤役員	<input type="checkbox"/> 4.雇用従業員
	フリ ガナ	<input type="checkbox"/> 1.男	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.事業主	<input type="checkbox"/> 2.常勤役員
		<input type="checkbox"/> 2.女	<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 3.非常勤役員	<input type="checkbox"/> 4.雇用従業員
	フリ ガナ	<input type="checkbox"/> 1.男	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.昭和	年	月	日	<input type="checkbox"/> 1.事業主	<input type="checkbox"/> 2.常勤役員
		<input type="checkbox"/> 2.女	<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 2.平成				<input type="checkbox"/> 3.非常勤役員	<input type="checkbox"/> 4.雇用従業員