

《一般財団法人盛岡市勤労者福祉サービスセンター加入申込書》

(センター)

*は記入しないで下さい。

*事業所番号	事業所名	所在地		
*加入年月日	加入代表者	担当者	電話 FAX	業種

*加入者 番号	フリガナ 加入者氏名	性別		生年月日	雇用形態
		男	女		
		1	2		
		1	2	S・H・R 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S・H・R 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S・H・R 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S・H・R 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S・H・R 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S・H・R 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S・H・R 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S・H・R 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S・H・R 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S・H・R 年 月 日	常勤 パート

- | | | | | | |
|------|------|---------|---------|--------|------|
| 業種種類 | ・建設業 | ・製造業 | ・運輸、通信業 | ・卸売業 | ・小売業 |
| | ・飲食業 | ・金融、保険業 | ・不動産業 | ・サービス業 | ・その他 |

サービスセンターに、上記のとおり加入を申し込みます。

一般財団法人盛岡市勤労者福祉サービスセンター理事長 殿

住 所
事業所名
代表者名

