

《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 盛岡市		
* 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 1	女 2		
		1	2	S 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S 年 月 日	常勤 パート
		1	2	S 年 月 日	常勤 パート

- | |
|---|
| 業種種類 <ul style="list-style-type: none"> <li style="display: inline-block; width: 20%;">・建設業 <li style="display: inline-block; width: 20%;">・製造業 <li style="display: inline-block; width: 20%;">・運輸、通信業 <li style="display: inline-block; width: 20%;">・卸売業 <li style="display: inline-block; width: 20%;">・小売業 <ul style="list-style-type: none"> <li style="display: inline-block; width: 20%;">・飲食店 <li style="display: inline-block; width: 20%;">・金融、保険業 <li style="display: inline-block; width: 20%;">・不動産業 <li style="display: inline-block; width: 20%;">・サービス業 <li style="display: inline-block; width: 20%;">・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。

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

