事業所番号					-	会員番号			

富士市勤労者福祉サービスセンター
入会申込書　兼　会員カード

加入年月日：　　年　　月　　日

会員	フリガナ			性　別	
	氏　　名			男・女	
	生年月日	年　　月　　日			
	フリガナ				
	現住所	〒			
	電　　話		e－ﾒｲﾙ		

事業所名	
入社年月日	年　　月　　日

富士市勤労者福祉サービスセンターに
入会を申し込みます。

年　　月　　日

申込者氏名　　印

(本人が自ら署名する場合には、押印は不要です)

家族構成	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	性別	備考
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	
				男・女	

※ 記載いただいた事項は、サービスセンターの会員管理・共済金給付事業等に関する業務に利用させていただきます。

※ 大切な個人データは、適切な管理と保護に努めます。

受　付