

# 加入申込書

公益財団法人相模原市勤労者福祉サービスセンター 理事長 殿

年 月 日

フリガナ		事業所番号				
事業所名		業 種*				
所在地	〒 ー	従業員数*				
		担当者名				
代表者名		(代表者印)				
連絡先	電話 ー ー	FAX	ー ー			

※業種・従業員数は新規加入時のみ記入

公益財団法人相模原市勤労者福祉サービスセンターへ次の者の入会を申し込みます。

No.	フリガナ 氏 名	生 年 月 日	性 別	会員番号 (センター記入欄)
1		昭和 平成 年 月 日	男・女	
2		昭和 平成 年 月 日	男・女	
3		昭和 平成 年 月 日	男・女	
4		昭和 平成 年 月 日	男・女	
5		昭和 平成 年 月 日	男・女	
6		昭和 平成 年 月 日	男・女	
7		昭和 平成 年 月 日	男・女	
8		昭和 平成 年 月 日	男・女	
9		昭和 平成 年 月 日	男・女	
10		昭和 平成 年 月 日	男・女	

- 太枠内をご記入ください。
- 加入申込書を受理した日の翌月1日が加入日となります。加入日より10日以上経過しても会員証が届かない場合は、あじさいメイツまでお問い合わせください。
- ベネフィット・ステーションのご利用は、あじさいメイツ加入日の翌月1日からとなります。
- 会費の納入は口座引落しとなります。

注意：加入時に疾病等により休業・休職をされている方は加入できません。  
※ご記入いただいた個人情報は、当該会員の入会処理以外には利用しません。

☎届出は郵送または窓口へご提出ください。(FAX不可)

受 付 印