

(公財)相模原市勤労者福祉サービスセンター

特 例 会 員 加 入 申 込 書

(公財)相模原市勤労者福祉
サービスセンター理事長 殿

年 月 日

事業所番号	
事業所名	
所在地	
電話番号	
代表者名	印

公益財団法人相模原市勤労者福祉サービスセンター特例会員の加入を申込みます。

会員番号	氏名	生年月日
		昭和 年 月 日
		昭和 年 月 日
		昭和 年 月 日
		昭和 年 月 日
		昭和 年 月 日
		昭和 年 月 日
		昭和 年 月 日
		昭和 年 月 日
		昭和 年 月 日
		昭和 年 月 日

※ 特例会員は71歳以上で、年齢退会後も引き続き事業所にて働いている方に限ります。

※ 特例会員をやめる場合は必ず「特例会員退会届」の提出をお願いします。

※ 特例会員は会費が必要ありませんが、受けられるサービスに制限があります。

※ 会員証は引き続きご利用いただけます。