

グループ会員加入申込書

年 月 日

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

フリガナ グループ名						
代表者 登録住所	〒 —					
グループ 代表者名			⑩ グループ番号			
連絡先	電話 — —		FAX — —			

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をグループ会員として入会を申し込みます。

No.	フリガナ	生年月日	性別	会員番号 (センター記入)
	氏名			
1		昭和 平成	男・女	
2		昭和 平成	男・女	
3		昭和 平成	男・女	
4		昭和 平成	男・女	
5		昭和 平成	男・女	

- 加入の手続きには、申込書の他に勤労者である証明として、加入者全員分の源泉徴収票（写し）や健康保険証（写し）等を添付してください。
 - 会費は年度（4月～翌年3月）一括払いとなります。年度内退会の場合、会費の還付はありません。
 - あじさい健診、健康診断助成、ストレスチェック助成、サンエールさがみはら利用助成のご利用はできません。
 - 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。
 - 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。
- ※ご記入いただいた個人情報、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