

## 加入申込書

(☑してください)

<input type="checkbox"/> 新規加入	事業所番号
<input type="checkbox"/> 追加加入 ⇒	

令和 年 月 日

所在地	〒 ー		
フリガナ		電 話	F A X
事業所名			
フリガナ		担当部署	担当者名
代表者名	Ⓜ		

事務局記入欄 (事業所番号)					
-------------------	--	--	--	--	--

業種 (○をつけてください)

1.農林水産業 2.製造業 3.建設業 4.運送業 5.卸-小売業 6.飲食業 7.金融-保険業 8.不動産業 9.医療-福祉 10.教育-子育て 11.宿泊業 12.サービス業 13. ( )
--

仕事の内容 (取扱品など)

--

加入者名	性別	生年月日	入社年月日	事務局欄 (確認番号)
	男 女	S 年 月 日 H	S 年 月 日 H R	
	男 女	S H	S H R	
	男 女	S H	S H R	
	男 女	S H	S H R	
	男 女	S H	S H R	
	男 女	S H	S H R	
	男 女	S H	S H R	
	男 女	S H	S H R	
	男 女	S H	S H R	
	男 女	S H	S H R	

ご記入いただいた個人情報は適正に管理し本件以外の目的には利用しません。(不足の場合はコピーしてください)