

事業所番号				会員番号			

(公財) 上越勤労者福祉サービスセンター  
**入会申込書兼会員カード**

届出日 令和4年4月1日

**【記入例】青字の箇所をご記入ください**

(公財) 上越勤労者福祉サービスセンター 理事長様

(公財) 上越勤労者福祉サービスセンターへの入会を申し込みます。

入会日 令和4年〇〇月1日

会 員	フリガナ	カスガ ヤマオ	生年月日	昭和50年10月10日
	氏名	春日 山男		
	住所	〒943-〇〇〇〇 TEL.025-524-〇〇〇〇 上越市〇〇町〇丁目〇番〇号	入社年月日	平成7年4月1日
	事業所名	株式会社 上越	結婚年月日	平成12年10月4日

登 録 家 族	フリガナ 氏名	続柄	生年月日	備考
	カスガ サチコ 春日 幸子	妻	昭和50年5月5日	
	カスガ ハルコ 春日 春子	長女	平成14年6月6日	
	カスガ アキオ 春日 秋男	長男	平成17年8月8日	
	カスガ イチロウ 春日 一郎	父	昭和25年4月4日	
	カスガ ハナコ 春日 花子	母	昭和25年7月7日	
	<del>カスガ セツ 春日 セツ</del>	<del>祖母</del>	<del>昭和3年9月9日</del>	範囲外のため非該当

**登録家族の範囲** 配偶者・子・同居の親（兄弟・孫・祖父母は登録できません。）

\*単身赴任者について、自宅の該当家族は登録家族と見なします。

入会日・太枠の中を記入してください。

電話番号の記入は任意です。

記載事項については、サービスセンターの業務以外には一切使用しません。

常務理事	事務局長	送付日	照合	入力