

(様式第5号)

公益財団法人 藤井寺市勤労者互助会入会申込書 (個人会員の入会)

年 月 日

公益財団法人 藤井寺市勤労者互助会  
理事長 殿

\*会員番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

会員氏名 \_\_\_\_\_ ㊟

公益財団法人藤井寺市勤労者互助会に入会したいので、次により入会申込いたします。

記

1. 入会希望年月日 年 月 日
2. 会員の生年月日 年 月 日
3. 添付書類 事業所に勤務していることを証明する書類(社員証・保険証)の写し

- (注) 1. \*印欄は記入しないで下さい。  
2. 入会日は毎月1日にしてください。