

(様式第1号)

公益財団法人 藤井寺市勤労者互助会入会申込書 (会員の追加)

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 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

事業所 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ ⑩

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

*会員番号	フリガナ	生年月日	入会日
	氏名		
—		年 月 日	年 月 日
—		年 月 日	年 月 日
—		年 月 日	年 月 日
—		年 月 日	年 月 日
—		年 月 日	年 月 日

- (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。

\* 年 月 1日付け  
 資格審査