

# 入会申込書 (個人会員用)

一般社団法人立川市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様  
 一般社団法人立川市勤労者福祉サービスセンターに入会いたします。

年 月 日

フリガナ		性別	勤務先事業所名	
会員の氏名	印	男 女		
生年月日	昭・平 年 月 日	勤務先事業所所在地		
会員の住所	立川市 町 丁目	〒 -		
会員の電話番号	( )	勤務先の事業内容		
事業所電話番号	( )			

## 同居の家族 (会員本人は除く)

フリガナ		フリガナ		
氏名		氏名		
生年月日	昭・平・令 年 月 日	生年月日	昭・平・令 年 月 日	
性別	男 女 続柄	性別	男 女 続柄	
フリガナ		フリガナ		
氏名		氏名		
生年月日	昭・平・令 年 月 日	生年月日	昭・平・令 年 月 日	
性別	男 女 続柄	性別	男 女 続柄	

## 会費 (口座振替金融機関名)

(口座番号は、右詰めで記入してください)

金融機関名	店名	預金種目	口座番号
銀行・組合 農協 信用金庫	店	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	
フリガナ			
口座名義人			

\*別途、金融機関提出用の口座振替依頼書に届出印を押印のうえ、ご提出ください。

## 給付金 (口座振込金融機関名)

(口座番号は、右詰めで記入してください)

金融機関名	店名	預金種目	口座番号
銀行・組合 農協 信用金庫	店	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> 貯蓄	
フリガナ			
口座名義人			

\***ゆうちょ銀行口座へ給付金の振込を希望される方は、振込用の「店名・預金種目・口座番号」**が必要です。

ゆうちょ銀行の貯金窓口などでご確認のうえ、振込用の「店名・預金種目・口座番号」を上欄にご記入ください。

\*事務局使用欄

受付印	個人会員番号	入会年月日	入力印	確認印	会員証
		年 月 日			