公益財団法人高知勤労者福祉サービスセンター会員名簿（追加加入用）

平成　　年　　月　　日

公益財団法人高知勤労者福祉サービスセンター理事長　様

事業所番号						

事業所名

代表者氏名　　㊞

※ 個人 No.	フリガナ 氏名	生年月日	住所	就職年月日	性別
		大正 昭和　年　月　日 平成		年　月　日	男・女
		大正 昭和　年　月　日 平成		年　月　日	男・女
		大正 昭和　年　月　日 平成		年　月　日	男・女
		大正 昭和　年　月　日 平成		年　月　日	男・女
		大正 昭和　年　月　日 平成		年　月　日	男・女
		大正 昭和　年　月　日 平成		年　月　日	男・女
		大正 昭和　年　月　日 平成		年　月　日	男・女
		大正 昭和　年　月　日 平成		年　月　日	男・女
		大正 昭和　年　月　日 平成		年　月　日	男・女
		大正 昭和　年　月　日 平成		年　月　日	男・女

※個人 No.は記入しないで下さい。

事　務　局　使　用　欄

決裁	事務局長	次長	係	係	係	台帳	入力

加入年月日	平成　　年　　月　　日
受付日	平成　　年　　月　　日