

# 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 (新規事業所加入用)

事業所名		※事業所 No.	
住 所		電 話 番 号	

※個人 No.	フリガナ		生 年 月 日	住 所	就職年月日	性別
	氏	名				
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女
			大正 昭和 平成	年 月 日	年 月 日	男・女

※太線の中だけご記入下さい。(事業所 No.・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