

## 池田市勤労者互助会加入申込書

平成      年      月      日

池田市勤労者互助会      御中

事業所番号		-				
-------	--	---	--	--	--	--

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

事業主名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

池田市勤労者互助会に加入したいので、下記の書類を添えて申し込みます。(注1)

記

1. 加入年月日    平成      年      月    1日より

2. 加入者氏名

会員番号    *記入不要

氏名	フリガナ _____	性別	生年月日
	印	男・女	・    ・
住所	フリガナ _____		

3. 添付書類

(1) 事業所カード      \_\_\_\_\_ 通

(2) 会員カード      \_\_\_\_\_ 通

(注1) 池田市勤労者互助会は、慶弔（自治体提携用）共済に加入しております。  
慶弔（自治体提携用）共済の業務方法書・同細則に定められた契約上の内容について同意します。

※記入もれ、添付書類不足の場合は受理できませんのでご注意ください。

<事務局処理欄>    ※記入しないで下さい

決 裁		
理 事	事務局長	担当

受 付	加入手続	承諾書発送	備 考
/	/	/	