様式第1号(第5条関係)

入 会 申 込 書

年　　月　　日

(一社)草津市勤労者福祉サービスセンター様

事業所名
代表者名
郵便番号
住　　所
ＴＥＬ
ＦＡＸ

会 員 番 号	氏　　名/フリガナ	性 別	生　年　月　日	入　会 (記入不要)
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		
		男・女		

この申込書は、事務局の会員管理用以外には使用しません。

事務局住所　　〒525-0034　草津市草津3丁目13番75号

TEL・FAX　　077-567-4377
FAX専用　　077-567-4877

正会員 ・ 賛助会員