



令和 年 月 日

中讃勤労者福祉サービスセンター理事長 様

事業所番号

--	--	--	--

所在地

事業所名

代表者氏名

中讃勤労者福祉サービスセンター会員追加届

下記のとおり、中讃勤労者福祉サービスセンターの会員に追加加入したいので、会員加入申込書を添えてお届けします。

氏 名	就 職 年 月 日	加入理由
	令和 年 月 日	1.就職 2.本人希望
	令和 年 月 日	1.就職 2.本人希望
	令和 年 月 日	1.就職 2.本人希望
	令和 年 月 日	1.就職 2.本人希望
	令和 年 月 日	1.就職 2.本人希望
	令和 年 月 日	1.就職 2.本人希望
	令和 年 月 日	1.就職 2.本人希望
	令和 年 月 日	1.就職 2.本人希望
	令和 年 月 日	1.就職 2.本人希望
	令和 年 月 日	1.就職 2.本人希望

記載事項については、中讃勤労者福祉サービスセンターの事務以外には一切使用いたしません。

事務局確認	

受付印