様式第１号（第５条関係）

入会申込書

年　　月　　日

（社）草津市勤労者福祉サービスセンター

事業所名
代表者名
郵便番号
住　　所
ＴＥＬ

会員番号	氏名　フリガナ	性別	生年月日	入会
	フリガナ	男　女		
	フリガナ	男　女		
	フリガナ	男　女		
	フリガナ	男　女		
	フリガナ	男　女		
	フリガナ	男　女		
	フリガナ	男　女		
	フリガナ	男　女		
	フリガナ	男　女		
	フリガナ	男　女		