

常務理事	事務局長	職員	嘱託員

業 種	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	建設業	製造業	運輸通信業	卸売業	小売業	飲食業	不動産業	サービス業	その他

公益財団法人 鹿児島市中小企業勤労者福祉サービスセンター
入会申込書 兼 事業所カード

↑ 該当の業種番号を○で囲んでください。

事業所番号					(注)太枠の中だけ記入し、押印してください。	事業内容	
フリガナ						従業員数 (加入者数)	休業日
事業所名						男性 人 (人)	
						女性 人 (人)	
所在地				TEL FAX		合計 人 (人)	
代表者	役職名				担当者	所 属	
	フリガナ					フリガナ	
	氏 名					氏 名	
上記のとおり、公益財団法人鹿児島市中小企業勤労者福祉サービスセンターの会員として入会します。					平成 年 月 日	会費収納欄 (平成 年 月日受領)	受付印
事業所名						入会金 300 円 × 人 = 円	
						会 費 600 円 × 人 × カ月分 (月 ~ 月) = 円	
					合計 円		
代表者名				印	入力処理	平成 年 月 日入会	カード発行