

FAXによる申込みはできません。  
※郵送またはご持参ください。

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（会員用）

令和 年 月 日

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理事長 殿

私は、この申込書に記載されている注意事項について了解し、下記のとおり、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への入会を希望します。

フリガナ	
入会者名	
生年月日	昭和 年 月 日 平成
住所	〒 -
電話番号	
入社年月日	昭和 年 月 日入社 平成 令和 ※勤続祝金の申請をする際の基準となります。 <b>必ずご記入ください。</b>

事業所名	
所在地	〒 -
電話番号	
担当者名	

### 個人情報の保護について

- ① 当サービスセンターは、この申込書及び当サービスセンターに提出される各種申請書類に記載された個人情報について、「当センター個人情報保護規程」等に基づき、厳正に管理いたします。
- ② 当センターで管理する個人情報の利用は、共済給付事業・各種助成事業等、当センターの福利厚生事業以外の目的に使用することはありません。

以下は記入しないでください。

会員番号									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

入会金・会費納付書類	年 月 日	印
データ入力	年 月 日	印

入会年月日	令和 年 月 日
-------	----------

受付印
-----