

# 個人入会（変更）申込書



一般財団法人 町田市勤労者福祉サービスセンター 理事長 様

下記、注意事項等を了解し、入会資格を有しているの、次のとおり、入会を申し込みます。

1. 注 意 事 項

(1) 次のいずれかに該当する場合は入会できません。

- ① 6か月未満の期間を定めて雇用されている方
- ② 季節的業務に雇用されている方
- ③ 入会時において、入院加療中の方

(2) 虚偽その他不正行為によりセンターに著しい不利益を与えた場合、退会処理をいたします。

(3) 各種の給付金支給は、**入会月の翌月**から発生した事由が対象となります。

2. 個人情報について

個人情報とは、目的（福利厚生サービスの改善や各種統計）達成のための必要最小限の情報を収集し、「一般財団法人町田市勤労者福祉サービスセンター個人情報保護規程」等に基づき管理いたします。

3. 入会手続きについて

「入会の手引き」またはお電話にてご確認ください。

「個人情報保護規程」「入会の手引き」はホームページ (<http://www.salviatown.com>) にあります。

入会希望月	月
-------	---

事業所番号 ※記入不要	3			
入会(変更)日 ※記入不要		年	月	日

ふりがな	性別	生まれた年
個人会員 氏名	男・女	昭和 平成 年
自宅 住所	〒 町田市	
自宅 電話番号	自宅 FAX番号	
メールアドレス		
ふりがな		
勤務先 名称	従業員数	名
勤務先 所在地	勤務先 電話番号	( )
産業分類区分表 小分類番号	業種名	

アンケート	
Q)健康診断をどのように受診されておりましたか？	<ul style="list-style-type: none"> <li>・協会けんぽ</li> <li>・組合管掌健保</li> <li>・未実施</li> <li>・その他 ( )</li> </ul>
Q)さるびあタウンをどのように知りましたか？	<ul style="list-style-type: none"> <li>・会員の紹介 ( )</li> <li>・商工会議所</li> <li>・町田市民ホールガイド</li> <li>・ダイレクトメール</li> <li>・ホームページ</li> <li>・新聞 ( )</li> <li>・その他 ( )</li> </ul>
Q)ご加入のきっかけとなったサービス (どれか1つ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・慶弔給付金</li> <li>・健康診断</li> <li>・その他 (クーポン・チケット)</li> </ul>
Q)さるびあタウンのホームページをご覧になりましたか？	<ul style="list-style-type: none"> <li>・はい</li> <li>・いいえ</li> </ul>

事務局記入欄 ※記入不要

係	主査	事務局次長	事務局長
決裁年月日		年	月 日
事業所入力日	年 月 日	リソル送信日	年 月 日
会員入力日	年 月 日	請求書発行日	年 月 日
入会	円×1人=	円	
	円×1人=	円	