FAX: 042-720-2242

さるびあタウン 追加入会者の申込書

年	月	日

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

次の者は、さるびあタウンの会員資格を有するため入会を申し込みます

入会希望月

・本状の受理後「入会金と会費」合計額の振込用紙をお送りします。

・入会金と会費の納入日が「入会日」になります。 ・申し込み当月の入会を希望される場合は、その月の20日頃までにお申込み願います。 ・入金確認後、会員証と会員情報誌「さるびあタウン」をお送りします。

会費の引継ぎ (口にチェック)

事業所

□入会希望月と同じ四半期に退会者がいました (四半期:4月~6月/7月~9月/10月~12月/1月~3月) 同じ四半期中で 本入会者の前に 退会した人の数

担当者

名

【会費の引継ぎについて】

- ○入会希望月と同じ四半期で、本入会者の前に退会者がいた場合はその人数を記入願います。
- ○新規入会者は退会者の会費を引き継ぎます(その四半期分の会費は不要です)

車業正夕

番	号			争未加。				(ご記入者)	
No		フリ 氏	リガ <i>ナ</i> 名		性別	生まれた年	お住まり	いの市町村	会員番号 (事務局記入欄)
1					男 ・ 女	西暦 年	都県	市 町 村	
2					男・女	西暦年	都県	市 町 村	
3					男・女	西暦年	都県	市 町 村	
4					男・女	西暦 年	都県	市 町 村	
5					男・女	西暦年	都県	市 町 村	

※本状はExelファイルでの提供も行っております 必要な場合はお申し付けください。

以下記入不要です。

入	円×	人=	円
会	円×	人=	円
相	円×	人=	円
合計			円

入会年月日	年	月	日
請求書発行日	年	月	日
システム入力日	年	月	日

係	係長	事務局次長	事務局長
決裁年月	日	年 月	