FAX: 042-720-2242

さるびあタウン 追加入会者の申込書

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

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、会員番号通知と会報誌「さるびあタウン」を発行します。

会費の引継ぎ (口にチェック)

□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

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)

事	業所 号			4 美子門名	名 J)			担当者 (ご記入者)		
			1 % 1						1 1	
		フリ	カナ		性				Ш	人口亚口
No		т	ħ			生まれた年	お住まり	いの市町村	Ш	公貝番亏

No	フリガナ 氏 名	性 別	生まれた年	お住まいの市町村		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× 円 人= 円 相 円× 人= 合計 円

入会年月日	年	月 E	3
請求書発行日	年	月 E	3
システム入力	年	月 E]

係	係長	事務局次長	事務局長
決裁年月	Image: second control of the control	年 月	