

# 国⽴市勤労市民共済会入会申込書

平成 年 月 日

国⽴市勤労市民共済会 会長 様

事業所所在地  
事業所名  
代表者名  
電話番号

㊟

国⽴市勤労市民共済会に加入したいので申込をします。

	フリガナ 氏名	性別	生年月日	会員番号				備考
	氏名							
1		男 女						
2		男 女						
3		男 女						
4		男 女						
5		男 女						
6		男 女						
7		男 女						
8		男 女						
9		男 女						
10		男 女						

\*事務局記載欄

カード	会員証	マジック	名簿

受付印