

「カナルこうとう」入会申込書（会員票）

江東区勤労者福祉サービスセンター

会 員 番 号										
6	0	1	5	9	1					

フリガナ												
会員氏名	男 ・ 女											
生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日											
フリガナ	〒											
住 所	TEL ( )											
上記のとおり江東区勤労者福祉サービスセンター (カナルこうとう)に入会を申し込みます。												
令和 年 月 日												
氏 名 (自署)												
(印)												
事業所名	〒											
所在地	〒											
江東区勤労者福祉サービスセンター (カナルこうとう) への入会を受け付けました。												
なお、ご記入いただいた個人情報、当センターの事業に 関する規則に基づき行方会員サービスのみ利用します。												
受付	入金	入力	所長	事務局長							受付印	
					入 会 年 月 日						JTB	
					令和	年	月	日				

(注) 太枠の中だけ記入してください。