

会 員 登 録 書

注:加入申込書と一緒に提出してください

事業所番号				事業所名			
会員番号				フリガナ		男・女	生年月日 年 月 日
				氏 名			
会 員	住 所			〒 —			
	電話番号					就職年月日	
同 居 家 族	氏 名		性別	続柄	生 年 月 日		特記事項
			男・女		年 月 日		
			男・女		年 月 日		
			男・女		年 月 日		
			男・女		年 月 日		
			男・女		年 月 日		
			男・女		年 月 日		

稲城市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 様

貴センターの個人情報の取り扱いについて同意し、会員登録書を提出いたします。

年 月 日

会員氏名 _____ (印)

【ICSの個人情報の取り扱いについて】

上記の個人情報については、電子情報として処理し、当センターの個人情報保護規程に基づき適正に管理し、業務以外の目的には利用いたしません。

異動状況	加入	年 月 日	脱会	年 月 日
------	----	-------	----	-------