★★ 入会手続後、会員名（カナ）を記載した会員証をお渡しします。
入会者が複数いる場合など、あらかじめ入会者一覧をFAXでお送りいただきますようお願いします。 ★★

入会者一覧（事前FAX送信用）

貴社名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿ ←既に会員になっている事業所

担当者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL ＿＿＿＿＿＿＿＿ Fax ＿＿＿＿＿＿＿＿

入会予定日	
来所予定日	

No	氏名（漢字）	氏名（フリガナ）	性別	生年月日

FAX送付先　公益財団法人中央区勤労者サービス公社　行

TEL 03－3546－8610　　Fax　03-3546-8406