

申込みから1週間以内に事業所に控えを発送します。期間が経過しても届いていない場合はときめきプラザへご連絡ください。

FAX.086-223-6384

FAXでの申込みの場合は、086-223-6364にお電話ください。

会員番号は記入しないでください。

会 員 番 号					

一般財団法人 岡山市勤労者サポートプラザ入会届

事務局長	代 理	課 長	係長・主任	担 当	入 力

→住民票記載の住所を正確に記入してください。会員氏名に必ずフリガナを付してください。

会 員	フリガナ	-----				性別
	氏 名	印 ←個人印				男性・女性
	生年月日	昭和・平成	年	月	日生	
住 所	フリガナ	-----				
	住 所	〒 電話 ()				
同 居 の 家 族	氏 名	性別	続柄	生 年 月 日	備 考	
		男女		大・昭 平・令	・	
		男女		大・昭 平・令	・	
		男女		大・昭 平・令	・	
		男女		大・昭 平・令	・	
		男女		大・昭 平・令	・	
令和 年 月 日 上記のとおり、職員の入会を申し込みます。						
所在地						
事業所名						
代表者名						

当法人は、個人情報保護規程に基づき、この個人情報を次の目的で利用します。
 会員入退会事務、会費納入還付・給付金等支給事務、金融機関取り扱い事務、各種イベント等参加事務、各種チケット割引券等事務、その他会員の福利厚生事業に係る事務処理。
 なお、上記事務処理については、電子計算処理により、管理・取扱いいたします。

←続柄は、夫、妻、子、孫、父母、義父母、祖父母、義祖父母、兄弟姉妹など分かりやすく記入してください。

入会受付時間 8時30分～17時00分

17時00分以降のFAXでの申込みは翌営業日の受付となります。ただし、月末が休業日にあたる場合は翌月1日付で受付します。

↓日付は記入しないでください。

入会年月日	令和	年	月	日
退会年月日	令和	年	月	日

(注) 太枠の中だけ記入してください。

コピーまたはWebからプリントアウトしてください。申し込み前に再度確認を！



FAX.086-223-6384



追加入会者数計

名分発送

