

加入申込者一覧

社会福祉法人 北九州市社会福祉協議会 会長 様

施設 CODE

--	--	--

加入申込者人数

施設名 _____

民間社会福祉事業従事者共済事業 6月加入について

人

下記のとおり申し込みます。

加入者がいない場合も、0人でご提出下さい

施設長名 _____ 印

No	フリガナ 加入者氏名	郵便番号	自宅住所	電話番号	生年月日	職種
1					昭和・平成 年 月 日	
2					昭和・平成 年 月 日	
3					昭和・平成 年 月 日	
4					昭和・平成 年 月 日	
5					昭和・平成 年 月 日	
6					昭和・平成 年 月 日	
7					昭和・平成 年 月 日	
8					昭和・平成 年 月 日	
9					昭和・平成 年 月 日	
10					昭和・平成 年 月 日	

※記入欄が足りない場合は用紙をコピーして下さい。

【提出期限：令和6年5月10日（金）】

加入申込者一覧

社会福祉法人 北九州市社会福祉協議会 会長 様

施設 CODE

--	--	--

加入申込者人数
人

施設名 _____

民間社会福祉事業従事者共済事業 12月加入について

下記のとおり申し込みます。

加入者がいない場合も、0人でご提出下さい

施設長名 _____ 印

No	フリガナ 加入者氏名	郵便番号	自宅住所	電話番号	生年月日	職種
1					昭和・平成 年 月 日	
2					昭和・平成 年 月 日	
3					昭和・平成 年 月 日	
4					昭和・平成 年 月 日	
5					昭和・平成 年 月 日	
6					昭和・平成 年 月 日	
7					昭和・平成 年 月 日	
8					昭和・平成 年 月 日	
9					昭和・平成 年 月 日	
10					昭和・平成 年 月 日	

※記入欄が足りない場合は用紙をコピーして下さい。

【提出期限：令和6年11月1日（金）】