山ノ内町勤労者互助会入会申込書

令和　　年　　月　　日

山ノ内町勤労者互助会　殿

事業所所在地

事業所名　　㊞

私は山ノ内町勤労者互助会に入会したいので、会員カードを添えて申し込みます。

（※印欄は記入しないでください）

番　号	氏　　名	生　年　月　日	※会員カード	※労済報告№	※備　考