

入 会 申 込 書

○ 年 4 月 1 日

一般社団法人埼玉県社会福祉事業共助会理事長 様

フリガナ	フクサイマフクシカイ サイマエン シセツショウウラワイチロウ
法人名	福) 埼玉福祉会
施設団体名	埼玉園 印
所属長名	施設長 浦和 - 郎
住所	〒330-0075 さいたま市浦和区針ヶ谷 4-2-65
電話番号	048 (831) 7547
FAX番号	048 (822) 2888
種別	特別養護老人ホーム

貴会の趣旨に賛同して入会したいので、関係書類を添えて申込みます。

なお、貴会に職員の加入を承認し、貴会の定めた会員の会費及び退職共済掛金の徴収及び納付等一切の責任を負います。

(注) 会員の「共済資格取得届」(様式1)を添付すること。

共助会受付印

<提出期限各月10日迄>