福利厚生事業員外利用申込書

ﾌﾘｶﾞﾅ 氏　名	生年月日	年　　月　　日
自宅住所		☎（自宅）
職場名	職　名	
☎（職場）	職員コード	
利用希望の福利厚生事業		
（1）　労金貸付 （2）　団体生命共済 （3）　火災共済 （4）　自動車共済 （5）　その他（　　）	管理職員の経歴	

上記のとおり申し込みます。

年　　月　　日

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

※以下、記入不要　　本人 → 分会長 → 支部長 → 本部

＿＿＿支部長　印	分　会
	分会長　㊞

審査結果

※記入された個人情報は組合活動にのみ使用し他の目的に使用することはありません