

一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター（ふれあう共済）入会申込書 （事業所入会用）

※事業所番号				
--------	--	--	--	--

事業所名	ワガナ			業種	<p>該当する番号（A～T）を入力してください。→</p> <p>A 農業、林業 B 漁業 C 鉱業、採石業、砂利採掘業 D 建設業 E 製造業 F 電気・ガス・熱供給・水道業 G 情報通信業 H 運輸業、通信業 I 卸売業、小売業 J 金融業 K 不動産業、物品・技術サービス業 L 学術研究、専門・技術サービス業 M 宿泊業、飲食サービス業 N 生活関連サービス業 O 教育、学習支援業 P 医療、福祉 Q 複合サービス事業 R サービス業（他に分類されないもの） S 公務（他に分類されるものを除く） T 分類不能の産業</p>	
所在地	〒					
電話		FAX				
代表者	役職名 ワガナ 氏名					
従業員数	人			業務内容		
入会申込者	人 <small>（内パート 臨時従業員など 人）</small>					
所定休業日	日・祝・土（その他）					
事務担当者	所属					
	役職名					
	氏名	ワガナ				
会費の負担割合	<input type="checkbox"/> 事業主全額	<input type="checkbox"/> その他（案分率）				
	<input type="checkbox"/> 従業員全額	<table border="1"> <tr> <td>事業主</td> <td>従業員</td> </tr> <tr> <td>%</td> <td>%</td> </tr> </table>	事業主		従業員	%
事業主	従業員					
%	%					
<p>上記のとおり、一般財団法人熊本市勤労者福祉センター ふれあう共済への入会を申し込みます。 なお、事務処理について電算処理されることに異存ありません。</p> <p>一般財団法人 熊本市勤労者福祉センター 理 事 長 様</p> <p>記入日 年 月 日</p> <p>事業所名</p> <p>代表者名</p> <p>入会年月日 年 月 日</p>						
				<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; display: inline-block;"> 受 付 </div>		



ふれあう共済ご入会アンケート

①ご入会のきっかけを教えてください。

(複数選択可)

家族・知人からの紹介

勤務先・労働組合からの案内

加入推進員による訪問

チラシ・パンフレットを見て

DM (ダイレクトメール) を見て

インターネット (ホームページ・SNS 等)

他サービスからの乗り換え

地域活動やイベント

②入会の決め手を教えてください。

(複数選択可)

会費の金額 (月額 350 円 / 1 人)

会費が月払いであること

事業主も加入できること

入会金が不要

給付金・補助金の内容に魅力

割引チケットなどの企画に魅力

熊本市がつくった制度ということで安心感がある

地域密着のサービス提供に魅力を感じた

その他 ()

