

**FAX 不可**

**〔はる新宿〕 入会申込書(個人票)**  
**(公財)新宿区勤労者・仕事支援センター**

会 員 番 号		業 務 番 号	

フリガナ	生 年 月 日	事業所番号			
氏 名	昭 和 平 成	事業所名			
フリガナ		電話			
住 所	〒 -	電話			
氏 名 (フリガナ)	性 別	続 柄	生 年 月 日	備 考	
	男・女		大 昭 平 令		
	男・女		大 昭 平 令		
	男・女		大 昭 平 令		
	男・女		大 昭 平 令		
	男・女		大 昭 平 令		
	男・女		大 昭 平 令		

公益財団法人新宿区勤労者・仕事支援センター  
 〔はる新宿〕への入会を受付けました。

入会年月日	令和 年 月 日
-------	----------

\*入会申込書の受付日が入会年月日となります。ただし、翌月1日の入会を希望される場合は、1日の日付を記入してください。

部 長	課 長	入 力

公益財団法人新宿区勤労者・仕事支援センターあて

(公財)新宿区勤労者・仕事支援センター勤労者福祉事業規則及び下記個人情報取扱いについて同意し、〔はる新宿〕に入会を申し込みます。

〔個人情報取扱いについて〕  
 〔はる新宿〕入会時及びサービス利用の際に知り得た個人情報は、公益財団法人新宿区勤労者・仕事支援センター個人情報保護規程に基づき適正に管理し、業務以外の目的には利用しません。

令和 年 月 日  
 会員署名

太枠の中をボールペンで記入してください。