

小諸・北佐久勤労者互助会入会申込書

年 月 日

小諸・北佐久勤労者互助会会長 殿

事業所住所
事業所名
代表者氏名
T E L

印

小諸・北佐久勤労者互助会に入会したいので、入会者名簿及び会員カードを添えて申し込みます。

なお、当事業所選出の評議員及び事務処理等については、下記のとおり報告いたします。

記

評 議 員 氏 名	
会 費 の 負 担 方 法	1. 会員個人が全額負担 2. 事業所で全額負担 3. その他（方法を記入）
会 費 の 納 入 方 法	※該当する項目に○印をしてください。 1. 現金納入 2. 口座振替（預金口座振替依頼書を同時に提出）

- (注意) 1. 評議員は事業所加入会員の中から選出して記入してください。
- | | |
|-------------------|----|
| 会員が20人以下の事業所 | 1名 |
| 会員が21人以上50人以下の事業所 | 2名 |
| 会員が51人以上の事業所 | 3名 |
- 個人加入の会員は評議員の資格を有しないが5名以上の個人加入者の推薦により取得できる。