会員№

須賀川市勤労者互助会

入　会　申　込　書

　　　年　　　月　　　日

須賀川市勤労者互助会

会長　菊地　大介　様

勤務先

住　所

　　（ふりがな）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、須賀川市勤労者互助会に入会したいので、会員台帳、

入会金を添えて申し込みます。

須賀川市勤労者互助会

保 険 制 度 申 込 書

 　 住　所

　　　　氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　 私は、須賀川市勤労者互助会保険制度に加入したいため、

保険料を添えて申し込みます。

　　　　 　　　年　　　月　　　日

　須賀川市勤労者互助会

　　　　 会長　菊地　大介　様