上 田 勤 労 者 互 助 会

会　員　資　格　継　続　届

提出日　令和　　年　　月　　日

上田勤労者互助会会長

氏　名	フリガナ ㊞		
住　所	〒　　－		
※ 変更がある場合のみご記入下さい。			
旧事業所名		退職日	R　　年　　月　　日
新事業所名		入社日	SHR　　年　　月　　日

上記の者が上田勤労者互助会に入会するにあたり、当事業所に勤務していることを認めます。

事業所住所　〒

事 業 所 名　　㊞

事 業 主 名

電　　話

事務局処理欄（何も記入しないでください。）	
事業所・会員コード	受付日
－	