事業所番号				

大田区勤労者共済

入会申込書
事業所別総括票

入会日	西暦　　年　　月　　日
退会日	西暦　　年　　月　　日

※太枠内をご記入ください。

フリガナ				該当する業種	
事業所名				□1建設 □2製造 □3卸小売 □4金融保険 □5不動産 □6運輸通信 □7サービス □8その他(　　)	
所在地	〒 大田区				
フリガナ		フリガナ		事業所 電　話	―
代表者氏名		担当者			
入会のきっかけ	□ホームページ　□ポスティング　□加入促進員 □協会事業　□会社の福利厚生　□キャンペーン □紹介（・友人　・創業相談員　・協会職員　） □その他（　　）	申込日	西暦　　年　　月　　日		

公益財団法人大田区産業振興協会が定める個人情報保護ポリシーに同意し、
大田区勤労者共済に入会を申し込みます。

代表者氏名

署名

個人情報保護ポリシー

※　代表者氏名は、［自署］または［記名と代表者印の押印］をお願いします。

加入者数	

担当	係長	課長	入力	発送

2026.4.1