別紙様式3

# 追 加 登 録 届

令和　　年　　月　　日

公益財団法人　大阪市中小企業勤労者福祉サービスセンター

理事長殿

次の者を会員として追加登録いたします。

企業番号

所在地

電話番号

企業名

代表者　　㊞

## 会 員 名 簿

| 会員番号 | | | | (フリガナ)<br>氏　名 | 性別<br>○で囲んでください | 生年月日<br>いずれか○で囲んでください | | | | 入社年月日<br>いずれか○で囲んでください | | | | 登録年月 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 男・女 | 大正<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 令和 | 年 | 月 |
| | | | | | 男・女 | 大正<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 令和 | 年 | 月 |
| | | | | | 男・女 | 大正<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 令和 | 年 | 月 |
| | | | | | 男・女 | 大正<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 令和 | 年 | 月 |
| | | | | | 男・女 | 大正<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 令和 | 年 | 月 |
| | | | | | 男・女 | 大正<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 令和 | 年 | 月 |
| | | | | | 男・女 | 大正<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 令和 | 年 | 月 |
| | | | | | 男・女 | 大正<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 令和 | 年 | 月 |
| | | | | | 男・女 | 大正<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 令和 | 年 | 月 |
| | | | | | 男・女 | 大正<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 令和 | 年 | 月 |
| | | | | | 男・女 | 大正<br>昭和<br>平成 | 年 | 月 | 日 | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 | 月 | 日 | 令和 | 年 | 月 |

【個人情報のお取扱いについて】

ご提出いただく書類の個人情報は、OCSセンターが実施する事業及びOCSセンターの事業に関する情報提供に使用させていただきます。