

様式 1 (第 2 条第 2 項及び第 3 項、第 3 条関係)

夫婦会員届

届出日 令和 年 月 日

公益社団法人川越市シルバー人材センター

理事長 様

(申請者) 会員番号 _____ (既会員の場合)

氏 名 _____

公益社団法人川越市シルバー人材センター会員会費規程に基づく会費額の適用を受けたいので、下記のとおり届け出いたします。

記

適用を受ける (受けたい) 者の氏名など 【該当する方に☑を入れ、記入して下さい。】

既会員として両者、またはどちらかが登録している方

(※新たに入会する方の場合、会員番号は省略)

会費減額適用を受ける会員				
会員番号		氏名	入会(希望)日	平成 年 月 日 令和
住所				
既会員 (会費減額適用を受けない)				
会員番号		氏名		
備考				

新たに入会を希望される方 (夫婦で同時に入会する場合)

会費減額適用を受ける会員				
氏名		入会希望日	平成 年 月 日 令和	
住所				
同時入会の会員				
氏名				
備考				

様式1 (第2条第2項及び第3項、第3条関係)

夫婦会員届

届出日 令和 ●●年 ●●月 ●●日

公益社団法人川越市シルバー人材センター
理事長 様

(申請者) 会員番号 ●●●●●● (既会員の場合)

氏名 川越 太郎

公益社団法人川越市シルバー人材センター会員会費規程に基づく会費額の適用を受けたいので、下記のとおり届け出いたします。

記

適用を受ける (受けたい) 者の氏名など 【該当する方に☑を入れ、記入して下さい。】

既会員として両者、またはどちらかが登録している方
(※新たに入会する場合、会員番号は省略)

会費減額適用を受ける会員				
会員番号		氏名	川越 花子	入会(希望)日 平成 ●●年 ●●月 ●●日
住所	川越市石原町 2-33-13			
既会員 (会費減額適用を受けない)				
会員番号	●●●●●●	氏名	川越 太郎	
備考				

新たに入会を希望される方 (夫婦で同時に入会する場合)

会費減額適用を受ける会員				
氏名		入会希望日	平成	年 月 日
住所				
同時入会の会員				
氏名				
備考				