

加 入 申 込 書

群馬県建築業組合連合会

支部代表者 殿

私は貴組合の規約を守り共に活動する事を約束し、加入致したく書類を添えて
申し込みします。

年 月 日

現 住 所	〒		
ふ り が な 氏 名	◎		
生 年 月 日	(昭 和 ・ 平 成)	年 月 日	性 別 男 ・ 女
電 話 番 号			
携 帯 番 号			
F A X 番 号			
事 業 所 名			
職 種			

下記の各事業所のうち、ご希望のものに○をつけてください。

中建国保 事業労災 一人親方労災 建退共 資格取得

保証人氏名（現組合員）
【 支部】