様式第１号

|  |
| --- |
| 会員加入申込書（兼過去勤務期間通算申出書）公益社団法人沖縄県農林水産団体共済会長 殿　　　年　　　月　　　日団体所在地団　体　名団体長名　 　　　　　　　　　　　　　　　印貴会の定款・諸規程を了承し、下記のとおり加入の申込みをいたします。記１　加入希望年月日　　　　　　　 　　　　　　　年　　　月　　　日２　共済制度の被共済者数(職員のみ)　　　　　　　　　　人　　　　　（過去勤務期間の通算加入：１．有り、２．なし）３　施設制度の被共済者数(役員含む)　　　　　　　　　　人　　　４　事務連絡者　　部署名　　　　　　　　　担当者名　　　　　　　　　　電話　　　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　 　　　５　資料等の送付先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

（注）共済制度の過去勤務期間の通算加入は、該当する番号を○印で囲んでください。