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。