

平成 25 年 4 月 2 日

## 加入承認申請書

公益財団法人 山口県健康福祉財団理事長 様

貴法人の事業に加入したいので、契約を申し込みます。  
 なお、加入の上は、定款その他の諸規定を遵守して確実に義務を履行します。

加入を希望する制度について、加入年月日をご記入ください。  
 福利厚生事業及び本体制度に同時加入するものとし、第2制度への加入は本体制度への加入を必要とします。

(フリガナ) 法人名	シャカイフクシホウジン ケンコウカイ		(フリガナ) 経理者氏名	リジチョウ ヤマグチ イチロウ		社会福祉 法人健康 会理事長
	社会福祉法人 健康会			理事長 山口 一郎		
加入希望年月日	福利厚生事業		平成	25年	4月	1日
	退職共済事業	(本体制度)	平成	25年	4月	1日
		(第2制度)	平成	25年	4月	1日
(フリガナ) 施設等の所在地	ヤマグチシ ヨシキシモヒガシ サンチョウメ イチバン イチゴウ (〒 753 - 0814 ) 山口市吉敷下東三丁目1番1号					
(フリガナ) 施設等の名称	ヤマグチフクシエン		電話番号	(083) 925 - 2404		
	山口福祉園			FAX番号	(083) 925 - 2381	
施設等の種類	特別養護老人ホーム		員数	35 人		

特養と養護老人ホーム等、施設種別の同じ事業所については、所在地を問わず、母体施設にまとめて登録することが可能です。

注・「施設等の種類」欄には、養護老人ホーム、身体障害者福祉施設等の種別を記入してください。