


入会申込書 (会員カード)

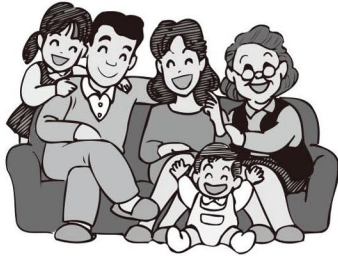
個人用


事業所番号		会員番号				
事業所名		株式会社 八戸勤労者福祉 				
		※入会年月日 年 月 日				
		※退会年月日 年 月 日				
会 員	フリガナ	カブシマ タロウ	生年	昭和・平成	性	男
	氏名	燕島 太郎	月日	38年10月10日	別	女
	住所	〒031-0000 八戸市大字鮫町字燕島1-1				
	入社年月日	昭和・平成	60年	4月	1日	Tel 0178-〇〇-XXXX
	結婚記念日	昭和・平成	2年	5月	10日	
同 居 の 家 族	フリガナ 氏名	性別	続柄	生年月日		
	カブシマ ヨウコ 燕島 洋子	男・女	配偶者 子 父・母	明・大・昭・平 40年5月10日		
	カイ 海	男・女	配偶者 子 父・母	明・大・昭・平 4年7月5日		
	ナギサ 渚	男・女	配偶者 子 父・母	明・大・昭・平 7年11月20日		
		男・女	配偶者 子 父・母	明・大・昭・平 年 月 日		
		男・女	配偶者 子 父・母	明・大・昭・平 年 月 日		
		男・女	配偶者 子 父・母	明・大・昭・平 年 月 日		

※太枠の中のみ記入してください。

登録家族とは？

登録家族とは、会員本人とその同居している配偶者、親及び22才までの子（学生のみ）に限ります。



 同居している場合でも、23才以上の子・働いている子・兄弟姉妹・祖父母・孫・親戚・友人等は登録できません。

事務局長	次 長	局 員	入 力

fax申請不可

入会申込書 (会員カード)


コピーして
お使い下さい


個人用

		事業所番号				会員番号			
事業所名		印			※入会年月日				
					年 月 日				
会 員		フリガナ		生年		昭和・平成		性別	
		氏名		月日		年 月 日		男・女	
住所		〒							
		Tel							
入社年月日		昭和・平成		年 月 日		※太枠の中のみ記入してください。			
結婚記念日		昭和・平成		年 月 日					
同居の家族	フリガナ 氏名		性別	続柄	生年月日				
	-----		男・女	配偶者 子 父・母	明・大・昭・平 年 月 日				
	-----		男・女	配偶者 子 父・母	明・大・昭・平 年 月 日				
	-----		男・女	配偶者 子 父・母	明・大・昭・平 年 月 日				
	-----		男・女	配偶者 子 父・母	明・大・昭・平 年 月 日				
	-----		男・女	配偶者 子 父・母	明・大・昭・平 年 月 日				
	-----		男・女	配偶者 子 父・母	明・大・昭・平 年 月 日				

登録家族とは？

登録家族とは、会員本人とその同居している配偶者、親及び22才までの子（学生のみ）に限ります。



 同居している場合でも、23才以上の子・働いている子・兄弟姉妹・祖父母・孫・親戚・友人等は登録できません。

事務局長	次 長	局 員	入 力