

(第3号様式)

※加入年月日		年 月 日	
※退会年月日		年 月 日	
<b>会員カード</b>			
事業所No.	個人No.	事業所名	性別
ふりがな		氏名	男・女
生年月日	大・昭・平	就職年月日	年 月 日
現住所	郵便番号 ( ) 電話番号 ( )	※転居後の住所	郵便番号 ( ) 電話番号 ( )
※転居後の住所	郵便番号 ( ) 電話番号 ( )	※転居後の住所	郵便番号 ( ) 電話番号 ( )
<b>同居家族</b>			
No.	続柄 性別	ふりがな 氏名	続柄 性別
2	男・女	生年月日 大・昭・平・令	No. 5
3	男・女	生年月日 大・昭・平・令	No. 6
4	男・女	生年月日 大・昭・平・令	No. 7
会員と同居していない会員の実父母			
No. 51			
会員と同居していない会員の継・養・義父母			
No. 61			
備考			

(注) ※印欄には記入しないでください。 ※いただいた個人情報については勤労者互助会の事業のみに使用します。