

様式第3号

会員登録カード

次の個人情報を本共済会事業の各種業務、商品、サービスの案内及び提供等に利用することに
関して、登録家族ともども同意します。

入会年月日	令和 年 月 1 日	1 新規
会員番号		2 追加

事業所名			入社年月日	平成・令和 年 月 日			
会員	フリガナ			性別	男・女	結婚	
	氏名			生年月日	昭和・平成・令和 年 月 日		
	フリガナ				区分		
	住所	〒 —			① 事業主 ② 役員 ③ 兼務職員 ④ 家族専従者 ⑤ 常勤従業員 ⑥ パートタイマー ⑦ その他 ()		
電話番号 (固定) (携帯)		— —	— —				
会員の同居家族			生年月日	性別	続柄	備考	
1	フリガナ			大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女		
2	氏名			大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女		
3	フリガナ			大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女		
4	氏名			大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女		
5	フリガナ			大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女		
6	氏名			大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女		
7	フリガナ			大・昭・平・令 年 月 日	男 ・ 女		

注) 1 太線の中を記入してください。

2 同居の家族欄には、生計を一にする家族のみを記入してください。

共 済 会 事 務 局	決裁者	担当者	受付

整理No.