

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	未・既
	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)	—	—			
電話番号 (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	男・女			
	氏名	年 月 日				
2	フリガナ	大・昭・平・令	男・女			
	氏名	年 月 日				
3	フリガナ	大・昭・平・令	男・女			
	氏名	年 月 日				
4	フリガナ	大・昭・平・令	男・女			
	氏名	年 月 日				
5	フリガナ	大・昭・平・令	男・女			
	氏名	年 月 日				
6	フリガナ	大・昭・平・令	男・女			
	氏名	年 月 日				
7	フリガナ	大・昭・平・令	男・女			
	氏名	年 月 日				

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. \_\_\_\_\_