

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	平成	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 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 年 月 日			
	フリガナ	住所					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	男・女				
	氏名	年 月 日					
2	フリガナ	大・昭・平	男・女				
	氏名	年 月 日					
3	フリガナ	大・昭・平	男・女				
	氏名	年 月 日					
4	フリガナ	大・昭・平	男・女				
	氏名	年 月 日					
5	フリガナ	大・昭・平	男・女				
	氏名	年 月 日					
6	フリガナ	大・昭・平	男・女				
	氏名	年 月 日					
7	フリガナ	大・昭・平	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. _____