

伊 東 市 勤 労 者 共 済 会

会 員 力 ー ド

コピー可

新規 ・ 変更 ・ 追加

会 員 番 号											
会 員	フリガナ				性別	結 婚	事 業 所 名				
	氏 名				1.男 2.女	1.既 2.未	入 社 年 月 日	1. 昭 和	2. 平 成	年 月 日	
	生年月日	1.大	2.昭	3.平	年	月	日	結 婚 年 月 日	1. 昭 和	2. 平 成	年 月 日
	フリガナ				住 居 区 分			1.本人持家 2.家族持家 3.社宅・寮			
	住 所	〒 電話() - 携帯 ()						4.アパート・借家・借間			E-MAIL
家 族	続 柄	フリガナ 氏 名			生 年 月 日		血液型	共済会	居住	生計	伊東市勤労者共済会への 入会を受け付けました。 伊東市勤労者共済会 受付印
					1. 明 2. 天 3. 昭 4. 平 年 年 月 日		1. 会 員	1. 同	1. 同		
					性別 1 男 2 女	型	2. 非 会 員	2. 別	2. 別		
					1. 明 2. 天 3. 昭 4. 平 年 年 月 日		1. 会 員	1. 同	1. 同		
					性別 1 男 2 女	型	2. 非 会 員	2. 別	2. 別		
					1. 明 2. 天 3. 昭 4. 平 年 年 月 日		1. 会 員	1. 同	1. 同		
					性別 1 男 2 女	型	2. 非 会 員	2. 別	2. 別		
					1. 明 2. 天 3. 昭 4. 平 年 年 月 日		1. 会 員	1. 同	1. 同		
					性別 1 男 2 女	型	2. 非 会 員	2. 別	2. 別		
					1. 明 2. 天 3. 昭 4. 平 年 年 月 日		1. 会 員	1. 同	1. 同		
				性別 1 男 2 女	型	2. 非 会 員	2. 別	2. 別			
上記のとおり、伊東市勤労者共済会に入会を申し込みます。											
平成 年 月 日											
氏名											
印											
入会年月日											
年 月 日											
退会年月日											
年 月 日											