

伊 東 市 勤 労 者 共 済 会

会 員 力 一 卜

コピー可

新規・変更・追加

会 員 番 号		性 別		結 婚	事 業 所 名				
会 員	フリガナ			1.男 2.女	1.既 2.未	入 社 年 月 日	1. 昭 和 2. 平 成 年 月 日		
	氏 名					結 婚 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	住 居 区 分	1.本人持家 2.家族持家 3.社宅・寮		
	フリガナ						4.アパート・借家・借間		
住 所	〒 電話() - 携帯 ()					E-MAIL			
同 居 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. 大 3. 昭 4. 平 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. 大 3. 昭 4. 平 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. 大 3. 昭 4. 平 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. 大 3. 昭 4. 平 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。								入会年月日	
平成 年 月 日								年 月 日	
氏名								退会年月日	
								年 月 日	
印									