

駿東勤労者福祉サービスセンター 会 員 カ ー ド

会 員 番 号										入会年月日			年	月	日					
—										自振開始月			年	月						
事業所名					新規入会 ・ 再入会															
					生年月日		1.大 2.昭 3.平 4.令			年		月		日生						
会 員	フリガナ		性別		結婚		入社年月日		1.大 2.昭 3.平 4.令			年		月		日				
	氏名		1.男 2.女		1.未 2.既		結婚年月日		1.大 2.昭 3.平 4.令			年		月		日				
	郵便番号		〒 —		電話 () —		職務区分		1.事業主 2.役員		3.兼務役員		4.家族専従者							
	フリガナ住所								5.常勤従業員 6.パート		7.その他		0.不明							
						趣味														
家 族 (同居の家族のみ)	続柄		フリガナ氏名		生年月日		性別		会員		続柄		フリガナ氏名		生年月日		性別		会員	
					1.大 2.昭 3.平 4.令 年 月 日		1.男 2.女		0.非会員 1.会員						1.大 2.昭 3.平 4.令 年 月 日		1.男 2.女		0.非会員 1.会員	
					1.大 2.昭 3.平 4.令 年 月 日		1.男 2.女		0.非会員 1.会員						1.大 2.昭 3.平 4.令 年 月 日		1.男 2.女		0.非会員 1.会員	
					1.大 2.昭 3.平 4.令 年 月 日		1.男 2.女		0.非会員 1.会員						1.大 2.昭 3.平 4.令 年 月 日		1.男 2.女		0.非会員 1.会員	
					1.大 2.昭 3.平 4.令 年 月 日		1.男 2.女		0.非会員 1.会員						1.大 2.昭 3.平 4.令 年 月 日		1.男 2.女		0.非会員 1.会員	
<p>～記入時の注意～</p> <p>※太線の中を黒のボールペンで記入してください。</p> <p>※フリガナのふり忘れにご注意ください。</p> <p>※生年月日・結婚年月日・入社年月日は正確にご記入下さい。未記入の場合は申請対象外となります。</p> <p>※家族欄の記入は同居のご家族のみご記入下さい。変更があった場合は変更届の提出をお願い致します。</p>																				