|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入会年月日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 自振開始月 |  | 年 |  | 月 |  |  |

第4号様式

|  |
| --- |
| 会員番号 |
|  |  |  |  |  | ― |  |  |  |

駿東勤労者福祉サービスセンター

会　　員　　カ　　ー　　ド

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |
| 職務区分 | 1．事業主5．常勤従業員 | 2．役員6．パート | 3．兼務役員7．その他 | 4．家族専従者0．不明 |
| 郵便番号 | 〒 |  | ― |  | 電　話 | (　　　　　　　) |  | ― |  |
| フリガナ |  | メールアドレス |  |
| 住所 |  | 趣味 |  |
| 家　　族（同居の家族のみ） | 続柄 | フリガナ | 生年月日 | 性別 | 会員 | 家　　族（同居の家族のみ） | 続柄 | フリガナ | 生年月日 | 性別 | 会員 |
| 氏名 | 氏名 |
|  |  | 1．大　2．昭　3．平　4．令 | 1.男2.女 | 0.非会員1.会員 |  |  | 1．大　2．昭　3．平　4．令 | 1.男2.女 | 0.非会員1.会員 |
|  |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|  |  | 1．大　2．昭　3．平　4．令 | 1.男2.女 | 0.非会員1.会員 |  |  | 1．大　2．昭　3．平　4．令 | 1.男2.女 | 0.非会員1.会員 |
|  |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|  |  | 1．大　2．昭　3．平　4．令 | 1.男2.女 | 0.非会員1.会員 |  |  | 1．大　2．昭　3．平　4．令 | 1.男2.女 | 0.非会員1.会員 |
|  |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|  |  | 1．大　2．昭　3．平　4．令 | 1.男2.女 | 0.非会員1.会員 |  |  | 1．大　2．昭　3．平　4．令 | 1.男2.女 | 0.非会員1.会員 |
|  |  |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
|  ～記入時の注意～※太線の中を黒のボールペンで記入してください。※ﾌﾘｶﾞﾅのふり忘れにご注意ください。※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。※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。 |