

伊 東 市 勤 労 者 共 済 会

会 員 力 一 ド

コピー可

新規・変更・追加

会 員 番 号										
会	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 3.令和	年 月 日
	生年月日	1.大 2.昭 3.平	年 月 日		住 居 区 分		1.昭和 2.平成 3.令和	年 月 日		
	フリガナ							1.本人持家 2.家族持家 3.社宅・寮 4.アパート・借家・借間		
員	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. 天 2. 昭 3. 平 4. 令 年 年 月 日		型	1. 会員	1. 同	1. 同	
				性別	1 男 2 女		2. 非会員	2. 別	2. 別	
				1. 天 2. 昭 3. 平 4. 令 年 年 月 日		型	1. 会員	1. 同	1. 同	
				性別	1 男 2 女		2. 非会員	2. 別	2. 別	
				1. 天 2. 昭 3. 平 4. 令 年 年 月 日		型	1. 会員	1. 同	1. 同	
			性別	1 男 2 女			2. 非会員	2. 別	2. 別	
			1. 天 2. 昭 3. 平 4. 令 年 年 月 日		型	1. 会員	1. 同	1. 同		
			性別	1 男 2 女		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	
令和 年 月 日									年 月 日	
氏名									退会年月日	
印									年 月 日	