

兵庫県中小企業
従業員共済事業

会員・家族会員登録票

事業所名					事業所番号					※ 受付日				
フリガナ					※ 会員番号					※ 加入日				
氏名		生年月日			就職年月日			備考						
性別		S H 年月日			S H R 年月日									
配偶者		続柄	(フリガナ) 家族氏名	家族会員証 発行希望(有料)	性別	生年月日								
夫・妻				1有 2無	男・女	S H 年月日								
家族情報				1有 2無	男・女	T S H R 年月日								
				1有 2無	男・女	T S H R 年月日								
				1有 2無	男・女	T S H R 年月日								
				1有 2無	男・女	T S H R 年月日								
				1有 2無	男・女	T S H R 年月日								
				1有 2無	男・女	T S H R 年月日								
				1有 2無	男・女	T S H R 年月日								
		合計				枚								

□内に該当する方のみご記入ください。

※1.生計を一にする子
※2.生計を一にし同居する養父母

※家族会員とは、上記枠内(□内)の登録された家族を指します。家族登録がされていない方は、ファミリーバック利用券が使用できません。

・続柄欄の記入例
「長男」「次男」
「長女」「次女」

※「子」と書かずに具体的に
にご記入ください。

(注1) ※印以外の該当する欄は給付に関係しますので、必ず記入してください。

(注2) 「個人情報の保護に関する法律」に基づき、上記の個人情報については事業目的以外には使用いたしません。

(注3) 家族会員証(有料250円)の発行を希望する場合は「1有」に○を付してください。※会員証(本人)の発行は無料

(注4) 父母については、実父・実母及び養父・養母と記入してください。