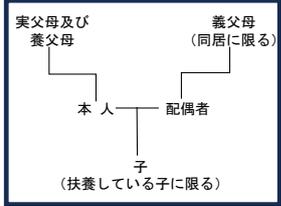


兵庫県中小企業
従業員共済事業

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																
性別		生年月日			就職年月日								備考			
男・女		S H 年 月 日			S H R 年 月 日											
配偶者		続柄	(フリガナ) 家族氏名			性別	生年月日			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>※家族会員とは、上記枠内(口内)の登録された家族を指します。 ファミリーパック利用券の使用、給付金の受給は、家族登録が必要です。</p>  </div> <p>・続柄欄の記入例 「父」「母」 「養父」「養母」 「義父」「義母」 「子」</p>						
		夫・妻				男・女	S H 年 月 日									
家族情報						男・女	T S H R 年 月 日									
						男・女	T S H R 年 月 日									
						男・女	T S H R 年 月 日									
						男・女	T S H R 年 月 日									
						男・女	T S H R 年 月 日									
						男・女	T S H R 年 月 日									
						男・女	T S H R 年 月 日									

(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。