


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			婚姻年月日(任意)			備考					
男・女	S H 年 月 日			S H R 年 月 日			S H R 年 月 日			□内に該当する方のみご記入ください。 					
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			※ 家族会員とは、配偶者、 父母(義父母は同居に限 る)、会員または配偶者 の税法上の扶養家族(1 親等以内に限る)を指し ます。 家族登録がされていな い方は、ファミリーパッ クのサービスを受けるこ とができません。 ・続柄欄の記入例 「長男」「次男」 「長女」「次女」 ※ 「子」と書かずに具体的 にご記入ください。				
	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											

(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。