

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	
(公財)兵庫県勤労福祉協会					1 2 3 4 5 6 7								
フリガナ					※ 会員番号							※ 加入日	
キョウサイゲンキ													
氏名		共済 元気											
性別	生年月日	就職年月日			婚姻年月日(任意)			備考					
男・女	S H 60年 1月 1日	S H R 2年 4月 1日			S H R 20年 4月 1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					
	夫・妻	キョウサイ ハナコ 共済 花子			1有 2無		男・女	S H 60年 7月 7日					
家族情報	長男	キョウサイ イチロウ 共済 一郎			1有 2無		男・女	T S H R 21年 1月 1日					
	長女	キョウサイ ハルコ 共済 春子			1有 2無		男・女	T S H R 22年 3月 3日					
	実父	キョウサイ ゴロウ 共済 五郎			1有 2無		男・女	T S H R 28年 6月 4日					
	実母	キョウサイ ナツコ 共済 夏子			1有 2無		男・女	T S H R 30年 11月 8日					
	義父	ヤマダ ハチロウ 山田 八郎			1有 2無		男・女	S H R 29年 7月 19日					
	義母	ヤマダ アキコ 山田 秋子			1有 2無		男・女	S H R 30年 5月 10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 2 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。