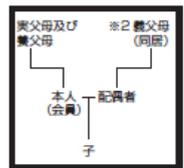


兵庫県中小企業
従業員共済事業

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)	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)	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								



※ 家族会員とは、配偶者、父母(養父母は同居に限る)、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
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。