

兵庫県中小企業 従業員共済事業

会員カード

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		備考							
男・女	S H 年 月 日		S H 年 月 日		S H 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		<p>兄弟姉妹 (左側) 実父母及び義父母 (上) 本人(会員) (中心) 配偶者 (右側) ※1子 (下) 孫 (最下) 義兄弟姉妹 (右側)</p>						
	夫・妻		1有 2無	男・女	S H 年 月 日									
本人の			1有 2無	男・女	T S H 年 月 日		<p>※1.生計を一にする子 ※2.生計を一にし同居する義父母 □内に該当する方のみご記入ください。</p> <p>※家族会員とは、上記枠内 (□内) の内、会員カードの記入により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。</p>							
・子			1有 2無	男・女	T S H 年 月 日									
実父母			1有 2無	男・女	T S H 年 月 日									
及び			1有 2無	男・女	T S H 年 月 日									
養父母・			1有 2無	男・女	T S H 年 月 日									
同居の			1有 2無	男・女	T S H 年 月 日									
義父母			1有 2無	男・女	T S H 年 月 日									
(兄弟・祖父母			1有 2無	男・女	T S H 年 月 日									
・孫は不可)			1有 2無	男・女	T S H 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) 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・養母または義父・義母と記載してください。