

入会者名簿

氏名	印	事業所名						
		事業所コード						
		会員コード						
1	印							
2	印							
3	印							
4	印							
5	印							
6	印							
7	印							
8	印							
9	印							
10	印							
11	印							
12	印							
13	印							
14	印							
15	印							
16	印							
17	印							
18	印							
19	印							
20	印							

上記の加入について承諾します。

令和 年 月 日

佐久市勤労者互助会長

印

(注意)

1. 氏名は明確に記入し、印鑑は各人ごとに押印してください。
2. 事業所コード・会員コードは記入しないでください。
3. その他不明な点は、各町村事務局までご連絡ください。

※ 処 理	台帳	カード	

会員カード

NO.

事業所名		就職年月日		年	月	日		
ふりがな		性別	男・女	生年月日	S	年	月	日
氏名					H			
住所				電話番号				

家族の状況

氏名	続柄	生年月日	同居・別居の別
入会年月日		退会年月日	
備考			

※ 家族欄は同居している者全部と父母・子については、別居している者も記入のこと。