

大北勤労者互助会 会員カード

*事業所名・住所はスタンプでも可。
*代表者名をご記入ください。

フリガナ		フリガナ	
会員の氏名		事業所名	
会員の生年月日	S・H 年 月 日	事業所住所	
会員の住所	〒		事業所代表者氏名
電話番号	— —	就職した年月日	年 月 日

会員の家族状況 (本人除く)

氏名	続柄	生年月日	同居/別居	※別居の方の住所地（都道府県）をご記入ください。 ※家族欄には同居する家族及び別居している父母・義父母・子をご記入ください。
フリガナ (記入例) 大北 太郎	父	T [㊦] H・R 12・3・4	同・ <input checked="" type="radio"/>	東京都
		T・S・H・R . .	同・別	
		T・S・H・R . .	同・別	
		T・S・H・R . .	同・別	
		T・S・H・R . .	同・別	
		T・S・H・R . .	同・別	
		T・S・H・R . .	同・別	
		T・S・H・R . .	同・別	
		T・S・H・R . .	同・別	

※事務局記入欄

※ご記入いただいた個人情報は、互助会に関する事のみ利用します。

事業所番号	会員番号	加入年月日	脱会年月日