

# 西部勤労者共済会会員名簿【追加加入用】

お申込日	令和		年		月		日
------	----	--	---	--	---	--	---

事業所番号							
-------	--	--	--	--	--	--	--

事業所名		事業所印
------	--	------

加入年月日	令和		年		月		日
					0	1	

※太枠内をご記入ください

会員番号	会員氏名	性別	生年月日				入社年月日				会員区分
	フリガナ	男・女	昭和 平成	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日	1.事業主 2.役員 3.雇用従業員 4.パートタイマー
				年	月	日		年	月	日	
	フリガナ	男・女	昭和 平成	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日	1.事業主 2.役員 3.雇用従業員 4.パートタイマー
				年	月	日		年	月	日	
	フリガナ	男・女	昭和 平成	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日	1.事業主 2.役員 3.雇用従業員 4.パートタイマー
				年	月	日		年	月	日	
	フリガナ	男・女	昭和 平成	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日	1.事業主 2.役員 3.雇用従業員 4.パートタイマー
				年	月	日		年	月	日	
	フリガナ	男・女	昭和 平成	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日	1.事業主 2.役員 3.雇用従業員 4.パートタイマー
				年	月	日		年	月	日	
	フリガナ	男・女	昭和 平成	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日	1.事業主 2.役員 3.雇用従業員 4.パートタイマー
				年	月	日		年	月	日	
	フリガナ	男・女	昭和 平成	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日	1.事業主 2.役員 3.雇用従業員 4.パートタイマー
				年	月	日		年	月	日	
	フリガナ	男・女	昭和 平成	年	月	日	昭和 平成 令和	年	月	日	1.事業主 2.役員 3.雇用従業員 4.パートタイマー
				年	月	日		年	月	日	

<注意事項> 入会の締切日は毎月5日必着です。(5日が休日の場合はその前の営業日まで)