

# 入会申込書（兼）会員カード

貴センターへ、下記のとおり入会を申込みます。

(財) 会津若松市中小企業勤労者福祉サービスセンター会長 様

※太枠内のみ記入・押印してください。☑内につきましては、事業所が記入・押印してください。

県民共済会申請	会員証	本移行	仮登録	担	当
				個人	
				事業所	
県民共済会契約番号		事業所番号		会員番号	
申込日	年 月 日				
氏名	(フリガナ)	性別			
		男 女			
生年月日	大・昭・平 年 月 日				
住所	〒 -		事業所名		
連絡先	tel ( ) - fax ( ) -		所在地	〒 -	
	携帯電話			tel fax	
結婚記念日		昭・平 年 月 日		代表者	印
家族状況	氏名(フリガナ)	続柄	生年月日	職業(勤務先)	事務担当氏名
加入承認日		年 月 日			

※家族状況は、ご家族対象共済給付申請のご案内、各種事業への参加確認の為に必要となります。