

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	(フリガナ) 性 別 印 男 女									
氏 名	事業所名									
生年月日 大・昭・平 年 月 日	〒 -									
住 所 〒 -	所 在 地 tel fax									
連 絡 先 tel () - fax () - 携帯電話	代 表 者 印									
結 婚 記 念 日 昭・平 年 月 日		事 務 担 当 氏 名								
家 族 状 況	氏 名 (フリガナ)	続 柄	生年月日	同居・別居	職 業 (勤務先)	氏 名 (フリガナ)	続 柄	生年月日	同居・別居	職 業 (勤務先)
				同 ・ 別					同 ・ 別	
				同 ・ 別					同 ・ 別	
				同 ・ 別					同 ・ 別	
				同 ・ 別					同 ・ 別	

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。

加 入 承 認 日	年 月 日
-----------	-------