

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。

一般財団法人会津若松市勤労者福祉サービスセンター 理事長 殿

※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						
申 込 日	年 月 日					県民共済会契約番号		事業所番号		会員番号		
氏 名	(フリガナ)				性 別	事業所名						
					男 女							
雇用形態	事業主 役員 正社員 契約社員 派遣社員 アルバイト											
生年月日	昭・平 年 月 日					所 在 地		〒 -				
住 所	〒 -							tel fax				
連 絡 先	tel () - fax () -					代 表 者		印				
	携帯電話					事 務 担 当 者						
結 婚 記 念 日		昭・平 年 月 日					氏 名 (フリガナ)		続 柄	生年月日	同居・別居	職 業 (勤務先)
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)					同・別	
					同・別						同・別	
					同・別						同・別	
					同・別						同・別	
					同・別						同・別	

※家族状況は、ご家族対象慶弔給付申請のご案内、各種事業への参加確認のために必要となります。

加入承認日	年 月 日
-------	-------