第3号様式　　(一財)小笠掛川勤労者福祉サービスセンター　　(No.　　)

会　員　カ　ー　ド

会員番号							

入会年月日:　　年　　月　　日

会員

フリガナ		1.男 2.女	1.未 2.既	事業所名	
氏　名					
生年月日	1大　2昭　3平　　年　　月　　日			住居区分	1本人持家　2家族持家　3社宅・寮・借家(親と同居)　4借家・借間・アパート
フリガナ				入社年月日	2昭　3平　　年　　月　　日
住　所				結婚年月日	2昭　3平　　年　　月　　日
郵便番号	－　　電話番号　(　　)　　－			職務内容	1事業主　2役員　3兼務役員　4家族専従者 5常勤従業員　6パート　7その他

家族構成

続柄	フリガナ / 氏名	生年月日	性別	会員	同居	同一生計	備考
		1大　2昭　3平　年　月　日	1.男 2.女				
		1大　2昭　3平　年　月　日	1.男 2.女				
		1大　2昭　3平　年　月　日	1.男 2.女				
		1大　2昭　3平　年　月　日	1.男 2.女				
		1大　2昭　3平　年　月　日	1.男 2.女				
		1大　2昭　3平　年　月　日	1.男 2.女				

(注)太線の中を記入して下さい

【個人情報の取扱について】この書式により提出された個人情報は、第三者へ提供されることはありません。ただし、①給付金給付事業における給付金給付申請書②余暇活動事業参加者の保険(共済)加入及び給付申請 ③委託事業者が必要な場合等においては第三者に提供されます。

会員の同意　①・②・③の手続き等において必要な場合は、個人情報の第三者への提供については同意します。
その他、第三者への情報提供が必要となった場合には、別途連絡します。

受付年月日
．　　．