

(様式第3号)

会 員 力 ー ド

※ 会 員 番 号	事業所No.			個人No.			※ 加 入 年 月 日	西暦 年 月 日				
	平成 年 月 日											
会 員	フリガナ			性別			事業所名					
	氏名			男・女								
	生年月日			西暦 年 月 日			就職年月日	(西暦 年) 昭・平 年 月 日				
			大・昭・平 年 月 日									
同 居 家 族	続柄	氏 名		生年月日		備考	続柄	氏 名		生年月日		備考
				大・昭・平 年 月 日						大・昭・平 年 月 日		
				大・昭・平 年 月 日						大・昭・平 年 月 日		
				大・昭・平 年 月 日						大・昭・平 年 月 日		
の別 養実居 父・の 母・義 母・会 員・				大・昭・平 年 月 日						大・昭・平 年 月 日		
				大・昭・平 年 月 日						大・昭・平 年 月 日		
備考												
※退会年月日			平成 年 月 日			※退会理由			定年・病気・死亡・市外へ転勤・その他			

※印欄には記入しないでください。

湖北地域勤労者互助会