

(様式第3号)

※ 会員 番号	事業所No.			個人No.			会 員 力 一 ド				※ 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		(西暦 年) 昭・平 年 月 日						
	氏名				男・女										
	生年月日		西暦 年 月 日		就職年月日		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				
				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