

(どちらか共済に○を付けてください)

やすらぎ	
全福ネット慶弔共済	○

慶弔(自治体提携用)共済

# 会員[被共済者]名簿(新規・異動 月分)

届出日

20 年 月 日

財団法人 **全国勤労者福祉・共済振興協会**  
(全労済協会)

御中

サービスセンター等名		
湖北地域勤労者互助会		
事業所名	代表者名	事業所番号

慶弔

本契約に関する個人情報、共済契約の締結・維持管理、共済金の支払いなどの判断に関する業務の目的のために利用されることに同意します。

当月合計報告数	1. 加人 名	2. 脱退 名
---------	---------	---------

会員番号	区分	会員名(フリガナ)	性別	生 年 月 日	就 職 年 月	加 入 年 月	備 考
1	1. 加人 2. 脱退		1. 男性 2. 女性	大・昭・平・西暦 年 月 日	西暦 年 月	西暦 年 月	
2	1. 加人 2. 脱退		1. 男性 2. 女性	大・昭・平・西暦 年 月 日	西暦 年 月	西暦 年 月	
3	1. 加人 2. 脱退		1. 男性 2. 女性	大・昭・平・西暦 年 月 日	西暦 年 月	西暦 年 月	
4	1. 加人 2. 脱退		1. 男性 2. 女性	大・昭・平・西暦 年 月 日	西暦 年 月	西暦 年 月	
5	1. 加人 2. 脱退		1. 男性 2. 女性	大・昭・平・西暦 年 月 日	西暦 年 月	西暦 年 月	
6	1. 加人 2. 脱退		1. 男性 2. 女性	大・昭・平・西暦 年 月 日	西暦 年 月	西暦 年 月	
7	1. 加人 2. 脱退		1. 男性 2. 女性	大・昭・平・西暦 年 月 日	西暦 年 月	西暦 年 月	
8	1. 加人 2. 脱退		1. 男性 2. 女性	大・昭・平・西暦 年 月 日	西暦 年 月	西暦 年 月	
9	1. 加人 2. 脱退		1. 男性 2. 女性	大・昭・平・西暦 年 月 日	西暦 年 月	西暦 年 月	
10	1. 加人 2. 脱退		1. 男性 2. 女性	大・昭・平・西暦 年 月 日	西暦 年 月	西暦 年 月	