　※太線枠内を記入してください。

大田区勤労者共済

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　員 番 号 | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入会日  入会申込書  会員票 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 退会日 | 西暦 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 所属部署 |  | |
| 勤務先名 |  |
| 勤務先 住所 | 〒 | | 勤務先  電話番号 | －　　　　　　　－ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会 員 本 人 | フリガナ | |  | | | 性　別 | 男・女 | 生年月日 | | 西暦 |  | | 年 | |  | 月 | |  | 日 | | 電話番号 | －　　　　　　　－ | | | |
| 氏名 | |  | | |
| フリガナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自宅住所 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　大田区　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　丁目　　　　　　　　番　　　　　　　　号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入会のきっかけ | | □ ホームページ　　□ パンフレット　　□ 加入促進員 | | | | | | | 公益財団法人大田区産業振興協会が定める個人情報保護ポリシーに同意し、　　　　大田区勤労者共済に入会を申し込みます。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □　ポスター →場所： | | |  | | | |
| □ 紹介 　→紹介者： | | |  | | | | 自署または印 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| □ その他　→ | |  | | | | |
| 申込日 | | | 西暦 | |  | | | 年 | | |  | | | 月 |  | 日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 係長 | 課長 | 入力 | 発送 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 配偶者・中学生以下の子 | 氏　名 ・ フリガナ | 続柄 | 性　別 | 生年月日 |
|  |  | 男・女 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  |  | 男・女 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  |  | 男・女 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  |  | 男・女 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
|  |  | 男・女 | 西暦　　　　　　年　　　　月　　　　日 |