

会員入会報告書（1）

平成 年 月 日

公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会理事長 様

〒444- 所在地
事業所名
代表者名 印
電話 () -

次の者を公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会へ加入願います。

事業所番号					
個人番号	氏 名		性 別	生 年 月 日	
※	フリガナ () 漢 字		男・女	明治・大正・昭和・平成 年 月 日	
住 所	〒 - TEL () -				
回 居 家 族	No.	家 族 氏 名	性 別	続 柄	生 年 月 日
	1	フリガナ () 漢 字	男・女		明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	2	フリガナ () 漢 字	男・女		明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	3	フリガナ () 漢 字	男・女		明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	4	フリガナ () 漢 字	男・女		明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	5	フリガナ () 漢 字	男・女		明治・大正・昭和・平成 年 月 日
	6	フリガナ () 漢 字	男・女		明治・大正・昭和・平成 年 月 日

注 ※欄には記入しないでください。
続柄欄には、会員本人からみた続柄で記入してください。
2名以降は、『会員入会報告書（2）』の用紙に記入してください。