

記入方法

入会申込書

保険制度申込書

会員No.

**須賀川市勤労者互助会
入会申込書**

年 月 日

須賀川市勤労者互助会
会長 様

ご記入ください。

| | |
|--------------|---|
| 勤務先 | |
| 住所 | |
| (ふりがな) 氏名 | ㊟ |

私は、須賀川市勤労者互助会に入会したいので、会員台帳、
入会金を添えて申し込みます。

**須賀川市勤労者互助会
保険制度申込書**

| | |
|----|---|
| 住所 | |
| 氏名 | ㊟ |

私は、須賀川市勤労者互助会保険制度に加入したいため、
保険料を添えて申し込みます。

年 月 日

須賀川市勤労者互助会
会長 様

← ご記入ください。

← ㊟

会員台帳

ご記入ください。

会社から証明をもらってください。

須賀川市勤労者互助会 会員台帳

| | | | | | |
|--------------|-----------|---------|---------|------|---|
| (ふりがな) 氏名 | | 証明月日 | 年 月 日 | 勤続年数 | 年 |
| 生年月日 | 昭・平 年 月 日 | 事業所名 | | | |
| 住所 | TEL () | 所在地 | TEL () | | |
| 就職月日 | 昭・平 年 月 日 | 代表者役職氏名 | | 職印 | |

家族状況

| (ふりがな) 氏名 | 続柄 | 年月日 | 職業(勤務先) | 同居別居 区別 | 備考 |
|--------------|----|-----|---------|------------|----|
| | | | | 同・別 | |

※は事務局記入

| |
|---------|
| ※ 会員No. |
|---------|

| | |
|--------|-------|
| ※ 加入承認 | 年 月 日 |
|--------|-------|

| | |
|--------|-------|
| ※ 脱会承認 | 年 月 日 |
|--------|-------|