

# 会員入会報告書（1）

(あて先)

公益財団法人岡崎幸田勤労者共済会理事長

令和 年 月 日

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	大正・昭和・平成 年 月 日		
住所	〒 - TEL ( ) -				
同居家族	No.	家族氏名	性別	続柄	生年月日
	1	フリガナ ( ) 漢字	男・女		大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	2	フリガナ ( ) 漢字	男・女		大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	3	フリガナ ( ) 漢字	男・女		大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	4	フリガナ ( ) 漢字	男・女		大正・昭和・平成・令和 年 月 日
	5	フリガナ ( ) 漢字	男・女		大正・昭和・平成・令和 年 月 日
6	フリガナ ( ) 漢字	男・女		大正・昭和・平成・令和 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。