

# ご記入の手引き

## 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 岡崎市 町 番地

事業所名 共済物産（有）

代表者名 代表取締役 共済太郎

電話 （ 0564 ） 12 - 3456



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	※ 新規の場合は記入不要			
個人番号	氏名	性別	生年月日	
※	フリガナ ( アイ チ ヨシ コ ) 漢字 愛知美子	男・女	大正・昭和・平成 35年10月3日	
住所	〒 444 - 0034 TEL (0564) 78 - 9012 岡崎市十王町二丁目9番地			
同居家族	No.	家族氏名	性別 続柄 生年月日	
	1	フリガナ ( アイ チ カズ オ ) 漢字 愛知一雄	男・女 夫 大正・昭和・平成・令和 30年8月1日	
	2	フリガナ ( アイ チ ヨシ オ ) 漢字 愛知義雄	男・女 長男 大正・昭和・平成・令和 60年9月3日	
	3	フリガナ ( アイ チ カズ ミ ) 漢字 愛知和美	男・女 長女 大正・昭和・平成・令和 2年12月10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。