

事業所名

# 会員カード

※ 会員番号

-

※ 加入年月日

本人の状況	ふりがな			男
	氏名			女
	生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日生		
	現住所			
	※ 移転住所			
入社年月日	昭和・平成 年 月 日	従事業務		
※ 退職会年月日	平成 年 月 日			

同居家族 (夫・妻・長男・長女・父・母等)	氏名	続柄	生年月日	職業
			明・大・昭・平 年 月 日	
			明・大・昭・平 年 月 日	
			明・大・昭・平 年 月 日	
			明・大・昭・平 年 月 日	

## 個人情報の保護について

- ・当共済センターでは、会員皆様からお預かりした個人情報の取扱いにあたり適正な管理、利用と保護に努め、会員皆様に対してご懸念が生じないよう努めます。
- ・ご記入いただいた個人情報は、会員登録・慶弔給付金支払・福利厚生事業の目的以外に利用することはありません。