第２号様式

大北勤労者互助会　会員カード

*事業所名・住所はスタンプでも可。
*代表者名をご記入ください。

フリガナ		フリガナ	
会員の氏名		事業所名	
会員の生年月日	S・H　　年　　月　　日	事業所住所	
会員の住所	〒		
		事業所 代表者氏名	
電話番号	ー　　ー	就職 した年月日	年　　月　　日

※家族欄には 父母・義父母・配偶者・子を
ご記入ください。

会員の家族状況　（本人除く）

氏　名	続柄	生年月日	同居/別居	※別居の方の住所地（都道府県）を ご記入ください。
フリガナ （記入例）大北　太郎	父	T(S)H·R　12・3・4	同・(別)	東京都
		T·S·H·R　・　・	同・別	
		T·S·H·R　・　・	同・別	
		T·S·H·R　・　・	同・別	
		T·S·H·R　・　・	同・別	
		T·S·H·R　・　・	同・別	
		T·S·H·R　・　・	同・別	
		T·S·H·R　・　・	同・別	
		T·S·H·R　・　・	同・別	

※ご記入いただいた個人情報は、互助会に関する事のみに利用します。

※事務局記入欄

事業所番号					会員番号				加入年月日	脱会年月日