

被登録者名簿

事業所名	
------	--

会員番号	
登録年月日	平成 年 月 日

本 人	フリガナ			性別 男・女	次に該当する項目の番号に○をつけて下さい。 1. 個人事業主 4. 常用雇用者 2. 家族従業員 5. 臨時・パートなど 3. 法人役員
	氏名				
(生年月日)	昭・平	年	月	日生	
現住所				電話	
入社年月日	昭・平	年	月	日	

同居 の 親 族	フリガナ	続柄	生年月日	フリガナ	続柄	生年月日				
	氏名			氏名						
			明昭 大平	年	月	日	明昭 大平	年	月	日
			明昭 大平	年	月	日	明昭 大平	年	月	日
			明昭 大平	年	月	日	明昭 大平	年	月	日