

<互助会事務局提出用>

日付は空欄のまま提出してください。

# 井原地域勤労者互助会入会申込書 兼 会 員 台 帳

事業所番号		
会員番号		

井原地域勤労者互助会会長 殿



令和 年 月 日

退会日

令和 年 月 日

私は井原地域勤労者互助会に入会したいので申し込みます。

フリガナ氏名	イ バラ トモ コ 井原 智子	生年月日	昭和 平成 54年3月22日生 令和		
住所	〒715-0014 井原市七日市町10番地	電話	(0866)62-8850		
現在の職場へ正規の従業員として就職した年月日	昭和 平成 10年4月1日 令和				
家族状況	氏名	続柄	生年月日	同居の別	備考
	井原 大介	夫	大昭 平成 51・2・3	同・別	
	太 陽	子	大昭 平成 15・9・5	同・別	
	美 月	子	大昭 平成 18・2・17	同・別	
	稔	夫の父	大昭 平成 22・12・4	同・別	
	恵 子	夫の母	大昭 平成 24・3・4	同・別	
	吉井 和夫	父	大昭 平成 23・4・5	同・別	
	洋 子	母	大昭 平成 25・1・8	同・別	
			大昭 平成 . .	同・別	
			大昭 平成 . .	同・別	

家族状況欄には血族・姻族とも1親等（親・子）まで記載してください。

上記の告知事項に相違ないことを証明します。

事業所名	井原織物(株)
事業所代表者氏名	井原大介
事業所所在地	井原市七日市町10番地

