

<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 平 令 54 年 3 月 22 日生	性別	男・女 女
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 平 令 10 年 4 月 1 日				
家 族 状 況	氏 名	続 柄	生 年 月 日	同 居 居 別	備 考
	井 原 大 介	夫	大昭平令 51・2・3	同・別	
	太 陽	子	大昭平令 15・9・5	同・別	
	美 月	子	大昭平令 18・2・17	同・別	
	稔	夫の父	大昭平令 22・12・4	同・別	
	恵 子	夫の母	大昭平令 24・3・4	同・別	
	吉 井 和 夫	父	大昭平令 23・4・5	同・別	
	洋 子	母	大昭平令 25・1・8	同・別	
			大昭平令 . .	同・別	
			大昭平令 . .	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	代表印
事業所所在地	井原市七日市町10番地	