

様式第3号 (第4条関係)

羽曳野市勤労者互助会会員カード

太線の中だけで記入ください。

※印欄は記入しないでください。

会 員 番 号									

会 員	フリガナ							性 別
	氏 名							男・女
	生年月日	T・S・H	年	月	日	(才)		
	郵便番号							
	住 所							
	電話番号	()						
	業務の種類							
	事業所名							
	所在地							
	電話番号	()						
	代表者名							
		就 職 年 月 日	※加入年月日			※退会年月日		
家 族	氏 名	続 柄	生 年 月 日	備 考				
備 考								