

事業所名
------

## 会員カード兼個人情報 に関する同意書

※発効年月日	年 月 日
※会員番号	
※入会年月日	年 月 日

江別市勤労者共済会への加入申込みにあたり、会員となるべき者は、江別市勤労者共済会規約に定める個人情報に関する規定に同意します。

本 人 の 状 況	ふりがな 氏 名		男 女	同 居 家 族 の 状 況	続柄	氏 名	生年月日	職 業	
	※改 姓						年 月 日		
	生年月日	年 月 日						年 月 日	
	現 住 所							年 月 日	
	※移 転 住 所							年 月 日	
	婚姻届出 年 月 日	年 月 日						年 月 日	
	就 職 年 月 日	年 月 日	従事					年 月 日	
	※退 職 年 月 日	年 月 日	業務					年 月 日	

(注意) ※印欄は記入しないで下さい。