

FAX不可

令和 年 月 日

公益財団法人 東大阪市産業創造勤労者支援機構
ゆとりーと共済

個人会員入会申込書

(公財) 東大阪市産業創造勤労者支援機構理事長 宛

下記の通り (公財) 東大阪市産業創造勤労者支援機構 ゆとりーと共済 に加入を申し込みます。

会員番号 ※事務局記入欄									
						-			

会員本人	フリガナ		性別	T・S・H	
	氏名		男・女	生年月日 (和暦)	年 月 日
	フリガナ		連絡先 (自宅・携帯)		
	住所	〒 -			

氏名	性別	続柄	生年月日 (和暦)	備考
	男・女		T・S・H・R 年 月 日	
	男・女		T・S・H・R 年 月 日	
	男・女		T・S・H・R 年 月 日	
	男・女		T・S・H・R 年 月 日	

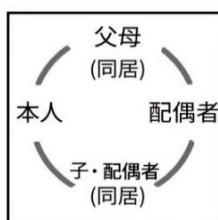
給付金振込口座	金融機関名				支店名				
	1 普通	2 当座	口座番号 (右詰で記入)						
	フリガナ								
	名義人								

※ お預かりした個人情報は会員の皆様の福利厚生サービスを提供するためのみ使用し、それ以外の目的には利用いたしません。

【ゆとりーと共済処理欄】

※事務局記入欄	入会経緯
	加入年月日
	令和 年 月 日

【登録家族の範囲】



受付印

(注) 同居されていない子及び父母は家族会員にはなりません。