

第4号様式(表)

ふりがな
企業名

会員カード

※会員番号	
※会員となった日	令和 年 月 日

本人	ふりがな					男 女	従事する 業務の種類			
	氏名									
	生年月日	昭和・平成	年	月	日					
	本籍									
	現住所									
	※移転住所									
	就職	年	月	日	入会時の勤続年数	年	月	※退職	年	月

同居の親族	続柄	氏名	生年月日	扶養の有無	職業	続柄	氏名	生年月日	扶養の有無	職業	

備考											
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(注意)※印欄及び裏面には記入しないで下さい。

給付状況記録表							
給           付	科目	金額	科目	金額	科目	金額	
		結婚		傷病		銀婚	
					珊瑚婚		
		出生			金婚		
					還暦		
				死亡	住宅災害		
					勤続祝金(15年)		
		就学			勤続祝金(20年)		
					勤続祝金(25年)		
					勤続祝金(30年)		
				成人	退会餞別		
備考							