

# 記入例

(新規加入用)

## 川崎市勤労者福祉共済会員名簿

必要事項（水色部分）をご記入ください。  
加入申込書とともに共済まで郵送でお送りください。

① 事業所名 **株式会社 共済企画**

① 事業所名をご記入ください。

② 1 枚目 / 1 枚中 (加入申込書を含まない枚数)

② 枚数をご記入ください。

### 新規加入者名簿

1	フリガナ	③ カワサキ	タロウ	生年月日	1965	年	10	月	10	日
	氏名	川崎	太郎	結婚年月日	1986	年	11	月	22	日
	郵便番号	〒 210 - 0007	電話番号	044-200-0000			※コード			
	住所	川崎市川崎区●-●								
2	フリガナ	④ タカツ	ジロウ	生年月日	1991	年	1	月	1	日
	氏名	高津	治郎	結婚年月日		年		月		日
	郵便番号	〒 213 - 0001	電話番号	044-861-0000			※コード			
	住所	川崎市高津区●-●								
3	フリガナ			生年月日		年		月		日
	氏名			結婚年月日		年		月		日
	郵便番号	〒 -	電話番号				※コード			
	住所									
4	フリガナ			生年月日		年		月		日
	氏名			結婚年月日		年		月		日
	郵便番号	〒 -	電話番号				※コード			
	住所									
5	フリガナ	⑤		生年月日		年		月		日
	氏名			結婚年月日		年		月		日
	郵便番号	〒 -	電話番号				※コード			
	住所									

③ 加入する会員の情報をご記入ください。

④ 加入する会員の情報をご記入ください。

⑤ 加入する会員が5名を超える場合は、この用紙を追加して作成してください。

注 太線枠内に加入する会員情報を記入してください。5名を超える場合は、本様式を追加して記入してください。