

※コピーしてお使いください。

平成 年 月 日

会 員 台 帳

一般財団法人福島市中小企業福祉サービスセンター(えふ・サポート)

会員番号								事業所名							
				-											
※新規加入者は会員番号を記入しないでください。										電話番号		—		—	

会員氏名	フリガナ	性別 男・女	生年月日	昭和・平成		
			年	月	日 (歳)
住 所	フリガナ	婚姻日 (既婚者のみ)	昭和・平成			
	〒 —		年	月	日	
電話番号	— —		携帯電話	— —		

登録家族 (該当者全員)

氏名	性別	続柄	生年月日	職業
フリガナ	男・女		大正・昭和・平成	
.....			年 月 日 (歳)	
フリガナ	男・女		大正・昭和・平成	
.....			年 月 日 (歳)	
フリガナ	男・女		大正・昭和・平成	
.....			年 月 日 (歳)	
フリガナ	男・女		大正・昭和・平成	
.....			年 月 日 (歳)	
フリガナ	男・女		大正・昭和・平成	
.....			年 月 日 (歳)	
フリガナ	男・女		大正・昭和・平成	
.....			年 月 日 (歳)	

登録家族(登録できる家族)の範囲

登録できる方は、配偶者、18歳までの子(学生のみ22歳まで)、同居している親に限ります。

同居していない親、同居していても、祖父母、兄弟姉妹、親戚、孫は登録できません。

担当者	受付日	入力日

ご提出は、えふ・サポート窓口へ直接または郵送・FAXで (FAX 024-528-2287)