

※コピーしてお使いください。

令和 8 年 4 月 1 日

記入例

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 理事長

※加入申込書とセットで提出してください。

会員番号				事業所名			
				株式会社 え心・サポート			
※新規加入者は会員番号を記入しないでください。				事業所の電話番号		024 - 528 - 2288	

会 員 本 人	フリガナ	フクシマ タロウ		性別	生年月日	昭和 1年 1月 1日(37 歳)	
	会員氏名	福島 太郎		男・女	婚姻日	平成・令和 1年 1月 1日 ※既婚者のみ記入してください	
住 所	フリガナ	フクシマシミカワミナミマチ1-20					
	〒	960 - 8053		福島市三河南町1-20			
電 話 番 号	024 - 528 - 2287		携 帯 電 話	090 - 0000 - 1234			

登録家族(下記に該当する家族を記入してください。)

登録家族の範囲は、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・祖父母・兄弟姉妹・孫・親戚は登録できません。

氏名	性別	続柄	生年月日	職業
フリガナ フクシマ ハナコ 福島 花子	男・女	妻	昭和・平成・令和 2年 2月 2日 (36歳)	
フリガナ フクシマ イチロウ 福島 一郎	男・女	子	昭和・平成・令和 4年 4月 4日 (3歳)	
フリガナ フクシマ モモコ 福島 桃子	男・女	子	昭和・平成・令和 6年 6月 6日 (1歳)	
フリガナ フキウシマ マツ 福島 マツ	男・女	母	昭和・平成・令和 33年 3月 3日 (68歳)	
フリガナ	男・女		昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)	
フリガナ	男・女		昭和・平成・令和 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。

※加入時の提出の場合、必ず「加入申込書」も一緒に提出してください。「加入申込書」は複写様式のため、え心・サポートまで請求してください。※加入締日は、毎月25日(休業日の場合は前営業日)です。翌月1日より会員資格が発生します。

		受付日	入力日
事務局員	担当者		

提出は、え心・サポート窓口に直接または郵送・FAX(024-528-2287)でお願いいたします。