

退職厚生部 加入申込書

所属NO		所属名	
------	--	-----	--

会 員	会員番号					配 偶 者	配の 偶有 者無	有 ・ 無			
	フリガナ						フリガナ				
	氏名				印		氏名				
	生年月日	昭和	年	月	日		生年月日	昭和	年	月	日
	性別	男 ・ 女					配厚 生会 員 者 の 場 合	所属名			
	加入 年月日	平成 年 月 日					所属NO				
						会員番号					
現住所	(〒 -) 電話 () -)										
(記入上の注意) ・配偶者が厚生会員の場合は、必ず所属名、所属NO、会員番号を記入ください。											