

様式第3号(第4条関係)

(一財)藤枝市勤労者福祉サービスセンター

会 員 登 録 票

事業所番号		会員番号		加入年月日		年	月	日
				退会年月日		年	月	日
会 員	フリガナ				性別	結婚	事業所名	
	氏名				1 男 2 女	1 未 2 既		
	生年月日	昭・平・令・西暦 年 月 日生			結婚年月日	昭・平・令・西暦 年 月 日		
	フリガナ				入社年月日	昭・平・令・西暦 年 月 日		
	住所	〒 - 電話( ) -			職務内容	1. 事業主 2. 役員 3. 家族従業員 4. 常勤従業員 5. パート		
同 居 家 族	続柄	フリガナ 氏名			生年月日		性別 いづれかに○	備考
					大・昭・平・令・西暦 年 月 日		男 女	
					大・昭・平・令・西暦 年 月 日		男 女	
					大・昭・平・令・西暦 年 月 日		男 女	
					大・昭・平・令・西暦 年 月 日		男 女	
					大・昭・平・令・西暦 年 月 日		男 女	
					大・昭・平・令・西暦 年 月 日		男 女	

この個人情報は、契約の締結、維持管理、慶弔給付金の支払などの判断に関する業務やセンターの事業、各種商品、各種サービスの案内等の目的のために利用します。  
この個人情報が、上記目的のために利用されることを登録家族とともに同意します。

