

※記入例

様式第3号(第4条関係)

事業所番号		会員番号		(一財)藤枝市勤労者福祉サービスセンター				加入年月日		年 月 日		
事業所名		氏名		性別		結婚		退会年月日		年 月 日		
フリガナ		フクシ ハナコ		1 男 2 女		1 未 2 既		サポート工業(株)				
氏名		福祉 花子		昭・平・西曆 〇〇〇〇年 〇月 〇日生		結婚年月日		昭・平・令西曆 〇〇〇〇年 〇月 〇日				
フリガナ		フジエダシオカデヤマ〇-〇-〇		入社年月日		昭・平・令西曆 〇年 〇月 〇日						
住所		〒 426 - 〇〇〇〇 電話(054) 〇〇〇 - 〇〇〇〇 藤枝市岡出山〇-〇-〇		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 いずれかに○		備 考				
	夫	フクシ タロウ 福祉 太郎		大・昭・平・令・西曆 〇〇〇〇年 〇月 〇日		男 女 男 ○						
	子	フクシ イチロウ 福祉 一郎		大・昭・平・令・西曆 〇〇〇〇年 〇月 〇日		男 女 男 ○						
	母	フクシ トメ 福祉 とめ		大・昭・平・令・西曆 〇〇〇〇年 〇月 〇日		男 女 男 ○						
					大・昭・平・令・西曆 年 月 日		男 女					
					大・昭・平・令・西曆 年 月 日		男 女					
					大・昭・平・令・西曆 年 月 日		男 女					

「この個人情報、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。」

※ これらの登録情報をもとに、子どもの小・中学校入学、会員の20歳・還暦・銀婚・永年勤続の慶弔給付金については該当する会員の皆様へご案内通知をしています