

<ワーカーズ・コレクティブ記入欄>

共済(株)、連合組織事務局記入欄(*は共済(株)記入)

加入	20	年	月	1	日
申込日(記入日)	20	年	月	日	

受付日	20	年	月	日	*
W.Coコード	*				

団体名	フリガナ	(ブランチ・営業所・支店など)
所在地	〒	団体印又は代表者印
TEL		FAX
代表者名	フリガナ	生年月日(西暦)

(*は共済(株)記入)

以下の者の加入を申し込みます

No.	氏名	住所	性別
*	フリガナ カナガワ タロウ	〒 231-1234	男・女
記入例	神奈川 太郎	神奈川県 横浜市 中区 本町6-52 生年月日: 1961.6.29 TEL: 045-000-0000	

No.	氏名	住所	性別
*	フリガナ	〒	男・女
		生年月日: TEL:	

No.	氏名	住所	性別
*	フリガナ	〒	男・女
		生年月日: TEL:	

No.	氏名	住所	性別
*	フリガナ	〒	男・女
		生年月日: TEL:	

No.	氏名	住所	性別
*	フリガナ	〒	男・女
		生年月日: TEL:	

No.	氏名	住所	性別
*	フリガナ	〒	男・女
		生年月日: TEL:	