（様式第３号）

岸和田市勤労者互助会会員カード

（注）　※印欄及び裏面は記入しないでください。

※会員番号	

会員	フリガナ		従事する業務の種類	就職年月日	年　月　日
	氏名				
	生年月日	・　・	性別　男・女	結婚年月日	年　月　日
	住所	〒 ☎　－　－		※ 加入年月日	年　月　日
	事業所名			※ 退会年月日	年　月　日

家族	氏名	続柄	生年月日	備考	氏名	続柄	生年月日	備考
	フリガナ		・　・		フリガナ		・　・	
	フリガナ		・　・		フリガナ		・　・	
	フリガナ		・　・		フリガナ		・　・	

給付状況記録表

給付事業				給付事業			
給付項目	支給年月日	金額	備考	給付項目	支給年月日	金額	備考
	・　・	円			・　・	円	
	・　・				・　・		
	・　・				・　・		
	・　・				・　・		
	・　・				・　・		
	・　・				・　・		
	・　・				・　・		
	・　・				・　・		