

# 加入申込書

一般財団法人 岐阜県民間社会福祉事業従事者共済会 理事長 様

申込日 20 年 月 日

施設・団体番号 (新規加入施設は未記入)	
共済契約者又は施設等所在地 共済契約者又は施設等名称 (法人名・施設名) 共済契約者又は施設長等名 (理事長・会長・施設長等)	 <small>(法人印または施設長印)</small> TEL < > ( ) -

下記のとおり加入申込みします。

事務担当者(記入者)氏名:

### 【通常掛金の申込】

No.	会員番号 (4ケタ)	(フリガナ) 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)			性別	加入年月日 (西暦)			職 種 (コード区分)	標準給与月額 (円)	
				年	月	日		年	月	日			
		( )					男・女	20			1日	( )	
		( )					男・女	20			1日	( )	
		( )					男・女	20			1日	( )	
		( )					男・女	20			1日	( )	
		( )					男・女	20			1日	( )	
		( )					男・女	20			1日	( )	

### 【2倍掛金の申込】 \*加入条件がありますのでご注意ください

No.	会員番号 (4ケタ)	(フリガナ) 加入者氏名	加入者 申込印	生年月日 (西暦)			性別	加入年月日 (西暦)			職 種 (コード区分)	標準給与月額 (円)	
				年	月	日		年	月	日			
		( )					男・女	20			1日	( )	
		( )					男・女	20			1日	( )	
		( )					男・女	20			1日	( )	
		( )					男・女	20			1日	( )	

### 【注意事項】

- ①この用紙を共済会へ提出してください。
- ②加入者申込印は必ず本人印を押印願います。また、記入の注意点・職種などは、裏面を参照してください。  
月の途中で加入する会員の掛金納付開始月は、共済契約者又は施設長等で決定してください。
- ③標準給与月額は「事務処理の手引き」や「共済会のしおり」の解説を参照して記入してください。
- ④記入後コピーして、事業所控えとして保存してください。  
<個人情報の取扱いに関する注意事項>申請者にかかわる個人情報は、申請事項業務及びこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。