

記入例 会 員 台 帳

No. _____

別紙様式3

勤務先(企業名)	※氏名	フリガナ	オオサカ タロウ	※性別	男	※生年月日	昭和58年 1月 1日生
企業番号6025	名		大阪 太郎	女	平成		
※住所	〒541-0051				※連絡先		
現住所	大阪府大阪中央区備後町1-1-1				06- 0000 -0000		
モバイル会員への登録確認	希望する・希望しない		メールアドレス(モバイル登録する場合は、携帯のアドレスに限る。)				
				osaka@×××.co.jp			
※入社年月日		登録年月日		資格喪失日			
昭和24年 4月 1日		平成 年 月 日		平成 年 月 日			
平成							
給付	永年	成人	還暦	銀婚			
	10年	年 No.	年 No.	年 No.	年 No.	年 No.	年 No.
	年 No.	月 円	月 円	月 円	月 円	月 円	月 円
	月 円	年月日	給付種類	給付No.	金額	摘要	
	15年						
	年 No.						
	月 円						
	20年						
	年 No.						
	月 円						
30年							
年 No.							
月 円							
40年							
年 No.							
月 円							
※家族	氏名	性別	生年月日	続柄	備考		
	大阪 花子	男・女	昭和55年1月1日	妻			
	配偶者、父、母、子、義父、義母の氏名をご記入ください。	男・女	該当の方の生年月日をご記入ください。	子			
		男・女		父			
		男・女		母			
		男・女		義父			
		男・女		義母			
	男・女						

OCSセンター使用欄

給付・補助等の申請があった場合に使用いたします。

※印欄の記入をお願いします。(必須)

OCSが定める1親等までをご記入ください。ただし、子は同居に限る。

【個人情報の取扱いについて】

ご提出いただく書類の個人情報は、OCSセンターが実施する事業及びOCSセンターの事業に関する情報提供に使用させていただきます。