

様式第2号

岩見沢市勤労者共済会会員名簿

事業所名		※事業所番号	
------	--	--------	--

NO	ふりがな 氏 名	性 別	生年月日	住 所	就職年月日
1		男・女		〒	
2		男・女		〒	
3		男・女		〒	
4		男・女		〒	
5		男・女		〒	
6		男・女		〒	
7		男・女		〒	
8		男・女		〒	
9		男・女		〒	
10		男・女		〒	
11		男・女		〒	
12		男・女		〒	
13		男・女		〒	
14		男・女		〒	
15		男・女		〒	

※印は記入しないでください。