

組合員登録票

事務欄	組合員No.
-----	--------

記入日 20 年 月 日

※変更の場合は、氏名・所属・変更する項目のみ
記入してください

必須	☐ 新規(就業開始日) ☐ 変更(適用日)
	20 年 月 日

氏 名	フリガナ	所属											
		生年月日	西暦	年	月	日							
		戸籍性	男性 ・ 女性										
現住所	フリガナ	連絡先 ☐ 携帯 ☐ 固定	— —										
	〒		緊急 連絡先	— —									
	住民票 登録住所	☐ 現住所と同じ		氏名 続柄									
※現住所と異なる場合は記入		マイナンバー											
〒		当勤務以外の本業の有無	有 ・ 無										
		今年度、健康診断を受診しましたか？	はい ・ いいえ										
メール アドレス	@												

↑ 給与明細閲覧等に使用しますので必ずご記入ください

◆給与振込口座

☐ 千葉銀行	本店	店番号				☐ 座番号							
☐ 中央労金	支店	3桁				7桁・右づめ							
☐ ゆうちょ銀行		記号					番号						
		5桁					右づめ						
☐ 座名義		フリガナ											

◆通勤方法

※片道2km以上から支給の対象です
 ※最も安価な経路、方法で申請してください（定期・回数券・IC等）
 ※通勤費の上限は3万円です
 ※通勤方法に変更がある場合は、事由を下欄へご記入願います

転居 異動 運賃改定 その他【 】

【公共交通機関の場合】

電車/バス	路線	区間	往復料金
		～	円
		～	円
		～	円
往復料金の合計			円
1カ月定期代			円

【その他の場合】

☐車 ☐バイク ☐自転車 ☐徒歩
 《車・18円/km バイク・10円/km その他・35円/日》

片道	km
----	----

★★★ 週20時間以上勤務の方は、裏面も必ず記入して下さい ★★★

事務局記入欄			
☐ フルタイム		☐ 社保加入有	
☐ パートタイム	(1日 時間×週 日)	☐ 雇用保険加入有	
☐ アルバイト	(非組合員)		

事務欄		日付	所属	雇契	PCA	月給	マNo.	KT	入退	住所	通勤	社/雇保	高齢	有給
	入	. .												
	退	. .												

変更する項目のみ記入してください
該当の申請項目に☑及び○をして下さい

☐ 雇用保険加入届 新規 ・ 継続

◆継続の場合は、雇用保険番号をご記入ください
(11桁)

◆雇用保険番号がご不明な場合は 【 】
前職の会社名をご記入ください

☐ 健康保険・厚生年金保険異動届 【 要 ・ 不要 】

◆就業開始日以外にご加入の場合は 【 20 年 月 日 】 付
適用日をご記入ください

◆被扶養者の異動の場合は下欄をご記入ください

区分	続柄	フリガナ 氏 名	生年月日		職業	年間収入 見込額 (万円)	同居・別居	資格 確認書
		マイナンバー	性別	年齢	事由		適用日	
追加・ 削除	扶養 配偶者		西暦・昭和・平成・令和		就職・離職 他()		同居・別居	要・ 不要
			年 月 日				同居・別居	
		—	男・女	歳				
追加・ 削除			西暦・昭和・平成・令和		就職・離職 他()		同居・別居	要・ 不要
			年 月 日				同居・別居	
		—	男・女	歳				
追加・ 削除			西暦・昭和・平成・令和		就職・離職 他()		同居・別居	要・ 不要
			年 月 日				同居・別居	
		—	男・女	歳				
追加・ 削除			西暦・昭和・平成・令和		就職・離職 他()		同居・別居	要・ 不要
			年 月 日				同居・別居	
		—	男・女	歳				
追加・ 削除			西暦・昭和・平成・令和		就職・離職 他()		同居・別居	要・ 不要
			年 月 日				同居・別居	
		—	男・女	歳				
追加・ 削除			西暦・昭和・平成・令和		就職・離職 他()		同居・別居	要・ 不要
			年 月 日				同居・別居	
		—	男・女	歳				

※健康保険は、協会けんぽ（全国健康保険協会）に加入します
※その他ご不明な点がございましたら、事務所総務担当までお問い合わせください