

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。