

会員情報 記入用紙

名前記入欄（必ずご記入ください。）

会員番号	(フリガナ)
A	(漢字)

新規

変更

- 1 第二連絡先の登録について
(どちらかの□にチェックしてください)

登録します

登録しません

登録する方は、下記にご記入ください。

第二連絡先の趣旨を理解し下記のとおり届出いたします。

(ご家族の方にも趣旨をご理解いただいたうえでご記入ください)

第二連絡先 (別居の ご家族等)	〒	—
	(フリガナ)	
	住所	
	(フリガナ)	(会員との関係)
	名前	電話 () —

- 2 世帯状況について
(いずれかの□にチェックしてください)

一人で生活

夫婦のみで生活

その他 ()

- 3 療養の状況について

介護保険制度で要介護 1 以上の認定を受けている方は下記に記入してください。

(該当の方は□にチェックしてください)

会員本人

登録配偶者

※ご記入いただいた情報は、兵庫県学校厚生会・関係法人が提供する退職会員事業に利用する目的に限り個人情報保護に十分配慮して取り扱いさせていただきます。