

会員資格登録届出書

神戸市長 あて
次のとおり、共済制度対象者(従業員名簿)を届け出ます。



神戸市勤労者福祉共済制度

所在地	〒
企業名	
代表者	(印)

<注意>

- 1 一般従業員は全員加入させてください。
- 2 事業主、常勤兼務役員、常時勤務しない者、家族従業員、市外の事業所に勤務する従業員は、任意加入です。

企業番号	0	性別	雇用形態	勤務場所	生年月日			結婚年月日			入社年月日			※資格取得年月日						
					元号	年	月	日	元号	年	月	日	元号	年	月	日	元号	年	月	日
(例)	キョウサイ	太郎	1	5	03	3	58	12	01				4	28	04	01	4			
	共済	太郎															4			
(1)																	4			
(2)																	4			
(3)																	4			
(4)																	4			
(5)																	4			
(6)																	4			
(7)																	4			
(8)																	4			
(9)																	4			
(10)																	4			

<記入上の注意>

- 1 ※欄は記入しないでください。
- 2 太枠内のみ記入してください。
- 3 性別、雇用形態、年号は、右のコード表から該当するコードを選んで記入してください。

性別	コード
男	1
女	2

元号	コード
大正	2
昭和	3
平成	4

雇用形態	コード
事業主	1
常勤兼務役員	2
常時勤務しない	3
家族従業員	4
一般従業員	5

勤務場所	コード	西	区	10
東灘区	01	西宮市	尼崎	20
灘区	02	大阪市		21
中央区	03	東部他都市		29
兵庫区	05	三田市		30
長田区	06	三木市		31
須磨区	07	北部他都市		39
垂水区	08	西部他都市		49
北区	09	南部他都市		59