

報 告 書

(互助任意継続会員用)

年 月 日

一般社団法人
岩手県農林漁業団体役職員連盟 行

フリガナ		
会員名 (生年月日)	(昭和 年 月 日) ⑩	
会員番号	団体コード	会員コード

下記のとおりご報告いたします。

記

配偶者の有無	有 ・ 無
フリガナ	
配偶者氏名 (生年月日)	(昭和・平成 年 月 日)

住 所	〒 —
電話番号	() —

- ※ ① 互助任意継続会員期間（待機期間）は医療費給付の利用はできません。
退職会員（60歳の誕生日から）の医療費給付対象者は、**会員本人とその配偶者**です。
- ② 上記報告書の提出後において記載報告事項に変更があった場合は、その都度この報告書を提出してください。
ご不明の点がありましたら、本連盟までご連絡ください。

所 在 地 〒020-0024 盛岡市菜園1丁目4番10号
電 話 番 号 019-626-8431 F A X 019-625-0680