

# 登録票

お申し込み日 平成 年 月 日

(上記日付がお客様の契約日となりますので必ずご記入ください)

ご氏名	フリガナ	性別	生年月日		年齢
	〒		男・女	西暦19 年 月 日	歳
ご住所	フリガナ				
お電話	-	携帯番号	-	-	
Eメール		FAX番号	-	-	
家族構成	未婚 ・ 既婚 (子供 : 人 歳 歳 歳 )				

## 業務報酬支払口座(農協・郵便局不可。普通口座のみ)

フリガナ			
口座名義	金融機関名	銀行	支店
口座番号			

## 希望パスワード (必ず、数字のみ5桁でご記入下さい)※ワーカー専用HPの閲覧などに必要なものです

--	--	--	--	--

## 身分証明書貼り付け欄

身分証明書は以下のものが有効です

■運転免許証 ■健康保険証 ■パスポート ■学生証

(必ず貴方の氏名・現住所・生年月日が印字されているもの 住民票は不可)

【上記のいずれかのコピーをこちらの身分証明書添付欄に貼り付けてください】

\* 保険証で住所が手書きの場合とパスポートの場合は、貴方の氏名、現住所が明記されている公共料金・NTT等の明細が必要になります。

\* 身分証明書添付について疑問点のある方は投函前に弊社までご連絡ください。

弊社入力欄

--