

年金者組合加入申込書

年 月 日

お名前（ふりがな）		性別 男 女	
生年月日	明治、大正、昭和 年 月 日生まれ		
おところ	〒		
電話番号	Fax	mail	
年金の種類	国民年金、厚生年金、共済年金、遺族年金、その他（ ）、未年金、無年金		
組合費 該当する記号を○印で選んでください。			
	年金月額	組合費月額	
	イ. 未年金、無年金の方	200円	
	ロ. 月額5万円未満の方	200円	
	ハ. 5万円～10万円未満の方	300円	
	ニ. 10万円～15万円未満の方	500円	
	ホ. 15万円～20万円未満の方	700円	
	ヘ. 20万円以上の方	800円	
全国紙 「年金者しんぶん」（1部）		100円	
納入月額	合計		円
差し支えなければ、以下の設問にお答えください。			
1. 現在しておられる仕事、趣味の活動、社会活動			
2. 組合で取り組んでほしい事			
3. 現在の健康状態や困っておられること			
紹介者名		ニュース配達・集金者名	

全日本年金者組合福岡県本部戸畑支部