

就業前調査

1 健康状態について (記入して下さい。)

既往症	
持病	
その他	健康状態で気になる点があれば記入して下さい。 (例) 高血圧、腰痛、耳の聞こえなど

2 配分金支払いについて (該当する番号に○を付けてください。)

支払区分	1. 銀行振込	2. 郵便振込
------	---------	---------

3 振込先について

(1) 銀行振込の方、こちらにご記入をお願いします。

金融機関名	
支店名	
口座番号	
名義人カナ	

(2) 郵便振込の方、こちらにご記入をお願いします。

記号	
番号	
名義人カナ	

氏名