

変更届(会員用)

年 月 日提出

(一財) 加古川勤労者福祉サービスセンター代表理事 様

事業所番号	会員番号	会員氏名
		印

下記の事項に変更が生じたので報告します。

記

会員に関する変更 (変更項目のみ記入してください)

(フリガナ)		(フリガナ)	
会員氏名		旧姓	
住 所	〒		
電話番号			

登録家族に関する変更

↓○で囲む	(フリガナ) 氏 名	続柄	生年月日	性別	↓○で囲む
追加・削除			年 月 日	男・女	同居・別居
追加・削除			年 月 日	男・女	同居・別居
追加・削除			年 月 日	男・女	同居・別居

【備考】

- 登録家族を削除する場合は、氏名のみ記入ください。
- 氏名が変わった方は、新しい会員カードを発行しますので、これまでの会員カードを添付してください。

(事務局記載欄)

局長	担当係長	担当係長	係

入力日	受 付