**FAX不可**

変　更　届〈会員用〉

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

(公財)駿東勤労者福祉サービスセンター理事長 様

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 |  |  |  |  |  | ― |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | ㊞ |

※結婚による氏名変更の場合、この欄は旧姓で記入

下記の事項に変更が生じましたのでお届けします。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 変更内容 | 変　更　後 | | | |
| 会員の氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | |
|  | | | |
| 会員の住所 | 〒 | | | |
|  | | | |
| 会員の電話・FAX番号 | 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 変更理由 | 結婚　・　離婚　・　 引越  その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) | | | |

同居家族の変更。(増・減のどちらかに〇をつけてください)　※は、増の場合のみご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　　名 | | 性別 | 続柄 | 生　年　月　日 | | | | | | 区分※ | 同居※ | 生計※ |
| 増  ・  減 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 男・女 |  | T・S・H・R | | | | | | 0.非会員  1.会員 | 0.別居  1.同居 | 0.別生計  1.同一生計 |
|  | |  | 年 |  | 月 |  | 日生 |
| 増  ・  減 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 男・女 |  | T・S・H・R | | | | | | 0.非会員  1.会員 | 0.別居  1.同居 | 0.別生計  1.同一生計 |
|  | |  | 年 |  | 月 |  | 日生 |
| 増  ・  減 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 男・女 |  | T・S・H・R | | | | | | 0.非会員  1.会員 | 0.別居  1.同居 | 0.別生計  1.同一生計 |
|  | |  | 年 |  | 月 |  | 日生 |
| 増  ・  減 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 男・女 |  | T・S・H・R | | | | | | 0.非会員  1.会員 | 0.別居  1.同居 | 0.別生計  1.同一生計 |
|  | |  | 年 |  | 月 |  | 日生 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | |
| 代表者氏名 |  | ㊞ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 年 |  | 月 |  | 日 |

上記のとおり変更事項があったことを証明します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受付 | 入力 | 台帳 |
|  |  |  |