変 更 届〈会員用〉

(財)駿東勤労者福祉サービスセンター理事長	. 様				*	年 西暦で表記		月	日
	会員都	备号							
	氏	名	 ※結婚による	5氏名変列	更の場合、	この欄は	日姓で記り	ζ	

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	フリガナ				
会」	員の	住	所	-				
会員の電話・FAX番号		番号	電話番号 FAX番号					
その他	<u>li,</u>							

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

	氏名	性別	続 柄	生	年月日		区分※	同居※	生計※
増・減	フリガナ	男·女		年	月	日生	0.非会員1.会員	0.別 居1.同 居	
増・減	フリガナ	男·女		年	月	日生	0.非会員1.会員	0.別 居1.同 居	
増・減	フリガナ	男·女		年	月	日生	0.非会員1.会員	0.別 居1.同 居	
増・減	フリガナ	男·女		年	月	日生	0.非会員1.会員	0.別 居	0.別 生 計 1.同一生計

上記のとおり変更事項があったことを証明します。

年 月 日 事業所名

代表者名

 \bigcirc

受付	入力	台帳