

# 会員 変更届

コピーしてお使いください

(財) 知多地区勤労者福祉サービスセンター 理事長 宛

届 出 日	平成	年	月	日
事業所番号				
事業所名				代 表 者 印

下記の事項に変更がありましたので届出します。

変更事項(該当する事項を、○で囲んでください。)		変 更 前				変 更 後			
会員番号 [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ] 氏 名 _____	フリガナ 氏 名								
	住 所	〒 -				〒 -			
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	性別	男 女	大・昭・平 年 月 日	性別	男 女		
	職 種								
会員番号 [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ] 氏 名 _____	フリガナ 氏 名								
	住 所	〒 -				〒 -			
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	性別	男 女	大・昭・平 年 月 日	性別	男 女		
	職 種								
会員番号 [ ][ ][ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ][ ] 氏 名 _____	フリガナ 氏 名								
	住 所	〒 -				〒 -			
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	性別	男 女	大・昭・平 年 月 日	性別	男 女		
	職 種								

サービスセンター受付印

--

※ 関連事業内異動については、別の異動届となりますので、事務局までお申し出ください。