

会員 変更届記載例

原本郵送

会員 変更届

コピーしてお使いください

一般財団法人知多地区勤労者福祉サービスセンター理事長 宛

※締切は毎月15日(必着)です。

届 出 日	20△△年 △月 △日				
事業所番号	C	×	×	×	×
事業所名	知多福利株式会社				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
フリガナ 氏 名 会 員 番 号 C×××× - 0004 氏 名 大府 四郎	フリガナ 氏 名 〒 474 - 0025 住 所 大府市中央町 5-70 生年月日 昭・平・西暦 年 月 日 性別 男 女 職 種 パートタイマー	フリガナ 氏 名 〒 474 - 0023 住 所 大府市大東町 3-202 生年月日 昭・平・西暦 年 月 日 性別 男 女 職 種 従業員
フリガナ 氏 名 会 員 番 号 - 氏 名 -	フリガナ 氏 名 〒 - 住 所 - 生年月日 昭・平・西暦 年 月 日 性別 男 女 職 種 -	フリガナ 氏 名 〒 - 住 所 - 生年月日 昭・平・西暦 年 月 日 性別 男 女 職 種 -
フリガナ 氏 名 会 員 番 号 - 氏 名 -	フリガナ 氏 名 〒 - 住 所 - 生年月日 昭・平・西暦 年 月 日 性別 男 女 職 種 -	フリガナ 氏 名 〒 - 住 所 - 生年月日 昭・平・西暦 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。