

会 員 変 更 届

令和 年 月 日

(一財) 諏訪湖勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会員番号 _____ 事業所名 _____

会員氏名 _____ 印

下記のとおり、変更がありましたので届けます。

記

変 更 内 容	変 更 前			変 更 後		
会 員 氏 名						
会 員 住 所	〒			〒		
会 員 電 話 番 号						
登 録 家 族 の 変 更	氏 名	続 柄	生 年 月 日	(フリガナ) 氏 名	続 柄	生 年 月 日
				()		
				()		
				()		
				()		
	理 由					
そ の 他						

※氏名を変更する場合は、「会員証」を添付してください。

※同居家族の追加等の場合は、同居を証明する書類を添付してください。

※給付金申請等で変更内容が明らかな場合はこの届を提出する必要はありません。

受 付	入 力