FAX可・0977－66－0730　FAX 送信後、確認の電話をお願いします。TEL.0977-66-0770

会 員 用 変 更 届

令和　　年　　月　　日

（一財）大分県東部勤労者福祉サービスセンター御中

会員番号						個人番号			

会員氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名変更の場合は旧氏名で申請してください

下記のとおり変更がありましたので届けます。

記

※変更箇所のみご記入ください

変 更 事 由	引越　・　結婚　・　離婚　・　その他（　　）		
フ リ ガ ナ		※氏名に変更がある場合のみ記入	入籍日
新　氏　名		旧姓：	(和暦)　　年　　月　　日
新　住　所	〒		
T　E　L			

※登録家族の追加または削除もご記入ください（同居で生計を一にする家族）

	氏　名	理　由	性別	続柄
追加 ・ 削除	フリガナ 生年月日:(和暦)　　年　　月　　日	結婚・出生・同居・死亡・離婚・別居・その他（　　）	男・女	
追加 ・ 削除	フリガナ 生年月日:(和暦)　　年　　月　　日	結婚・出生・同居・死亡・離婚・別居・その他（　　）	男・女	
追加 ・ 削除	フリガナ 生年月日:(和暦)　　年　　月　　日	結婚・出生・同居・死亡・離婚・別居・その他（　　）	男・女	

※結婚などで氏名の変更があった場合は、会員証を添付してください。
後日、新しい会員証を送付します。

※変更事由により、共済給付金が支給されます。申請書は P58 をご利用ください。
詳細は P6～8 をご覧ください。
（別途申請が必要です）

事務局長	課　長	職　員	担　当

この用紙はコピーしてご利用ください。

各種申請書はホームページよりダウンロードできます。　ピアワーク　検索