

(会 員 用)

# 変 更 届

平成 年 月 日

一般財団法人 おおいた勤労者サービスセンター 御中

事業所番号						会員番号					
-------	--	--	--	--	--	------	--	--	--	--	--

事業所名 .....

会員氏名 ..... 印

次のとおり変更がありましたので届けます。

		変 更 前		変 更 後	
フリガナ					
氏 名					
				結婚年月日	
住 所	〒			〒	
T E L					
同 居 家 族					
削 除			追 加		
氏 名	性別	続柄	氏 名	性別	続柄
フリガナ	1. 男 2. 女		フリガナ	1. 男 2. 女	
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日			生年月日 明・大・昭・平 年 月 日		
フリガナ	1. 男 2. 女		フリガナ	1. 男 2. 女	
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日			生年月日 明・大・昭・平 年 月 日		
フリガナ	1. 男 2. 女		フリガナ	1. 男 2. 女	
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日			生年月日 明・大・昭・平 年 月 日		
フリガナ	1. 男 2. 女		フリガナ	1. 男 2. 女	
生年月日 明・大・昭・平 年 月 日			生年月日 明・大・昭・平 年 月 日		
その他					

--

事務局長	事務局次長	担 当

※申請書のFAX受付はできません