第12号様式

（一財）小笠掛川勤労者福祉サービスセンター

FAX申請できます。（FAX.0537-35-0300）
※コピーしてお使いください。

会員カード変更届

※会員番号						-			

会員

フリガナ				事業所名	
※氏　名		1.男 2.女	1.未 2.既		
生年月日	1大　2昭　3平　4令　　年　　月　　日			住居区分	1本人持家　2家族持家　3社宅・寮・借家（親と同居）　4借家・借
フリガナ				入社年月日	2昭　3平　4令　　年　　月　　日
住　所				結婚年月日	2昭　3平　4令　　年　　月　　日
郵便番号	-	電話番号	（　　）　　-	職務内容	1事業主　2役員　3兼務役員　4家族専従者 5常勤従業員　6パート　7その他

家族構成

続柄	氏名（フリガナ）	生年月日	性別	会員	同居	同一生計	備考
		1大　2昭　3平　4令 年　月　日	1.男 2.女				記入方法 1.追加・変更の事項のみ記入してください。 2.削除欄を記入して、＝で消してください。 **※会員番号、会員氏名は必ず記入して下さい。**
		1大　2昭　3平　4令 年　月　日	1.男 2.女				
		1大　2昭　3平　4令 年　月　日	1.男 2.女				
		1大　2昭　3平　4令 年　月　日	1.男 2.女				
		1大　2昭　3平　4令 年　月　日	1.男 2.女				
		1大　2昭　3平　4令 年　月　日	1.男 2.女				

受付年月日
．　．