

※コピーしてお使いください。

令和 8 年 4 月 1 日

記入例

変更届②(会員に関する変更)

一般財団法人福島市中小企業福祉サービスセンター 理事長

| | | | | | | | | | | |
|---------------|-------|---|---|---|---|---|---|---|------|--|
| 会員番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 | 0 | 0 | 1 | 事業所名 | 株式会社 えふ・サポート |
| 会員氏名 (変更前) | 福島 太郎 | | | | | | | | 連絡先 | (<input checked="" type="radio"/> 事業所・自宅・携帯電話) 平日の日中の連絡先 024 - 528 - 2288 |

※太枠の中は全てご記入ください

下記の事項に変更がありましたので届出いたします。

| 会員に関する変更(変更事項のみ記入してください) | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|---|---------------|--------------------------------------|------|-----------------------------------|--|--|--|--|
| 会員氏名 | フリガナ | 生年月日 | | | 昭和・平成 年 月 日 (歳) | | | | |
| | | 婚姻届出日 | | | 昭和・平成・令和 年 月 日 ※既婚者のみ記入してください | | | | |
| <input checked="" type="radio"/> 住所 | フリガナ フクシマシミカワミナミマチ1-20 〒 960 - 8053 福島市三河南町1-20 | | | | | | | | |
| <input checked="" type="radio"/> 電話番号 | 024 - 528 - 2287 | | | 携帯電話 | - - | | | | |
| 登録家族 | いずれかを選択 | 氏名 | 性別 | 続柄 | 生年月日 | | | | |
| | <input checked="" type="radio"/> 追加・削除 | フリガナ 福島 マツ | 男・女 <input checked="" type="radio"/> | 母 | 昭和・平成・令和 33 年 3 月 3 日 (68 歳) | | | | |
| | <input type="radio"/> 追加・削除 | フリガナ | 男・女 | | 昭和・平成・令和 年 月 日 (歳) | | | | |
| | <input type="radio"/> 追加・削除 | フリガナ | 男・女 | | 昭和・平成・令和 年 月 日 (歳) | | | | |
| | <input type="radio"/> 追加・削除 | フリガナ | 男・女 | | 昭和・平成・令和 年 月 日 (歳) | | | | |
| | <input type="radio"/> 追加・削除 | フリガナ | 男・女 | | 昭和・平成・令和 年 月 日 (歳) | | | | |

※氏名に変更のある場合には、会員証を再交付いたしますので、会員証を添付してください。

*事務局記入欄 再交付【未・済】

| | | | | |
|-----|--------|------|------|-----|
| 理事長 | 業務執行理事 | 事務局長 | 事務局員 | 担当者 |
| | ○ | ○ | | |

| | |
|-----|-----|
| 受付日 | 入力日 |
| | |

提出は、えふ・サポート窓口へ直接または郵送・FAX(024-528-2287)をお願いいたします。