

※コピーしてお使いください。

令和 年 月 日

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	0001-00005	事業所名	えふ・サポート株式会社
会員氏名 (会員証記載の氏名)	佐倉 馨子	連絡先	(事業所・自宅・携帯電話) 平日の日中の連絡先 000 - 000 - 0000

※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	アライ カオルコ		生年月日	昭和・平成 5 年 5 月 5 日 (29 歳)	
		荒井 馨子		婚姻日	平成・令和 4 年 11 月 22 日 ※既婚者のみ記入してください	
住 所	フリガナ	フクシマシニシチュウオウ				
	〒	960 - 0000 福島市西中央一丁目1番地1				
電話番号	000 - 000 - 0000		携帯電話	000 - 000 - 0000		
登録家族	↓○で囲む	氏名	性別	続柄	生年月日	
	追加・削除	フリガナ	アライ タロウ	男・女	夫	昭和・平成・令和 元年 10 月 10 日 (33 歳)
	追加・削除	フリガナ	サクラ アキラ	男・女	父	昭和・平成・令和 36 年 3 月 3 日 (62 歳)
	追加・削除	フリガナ	サクラ ユキコ	男・女	母	昭和・平成・令和 43 年 2 月 2 日 (55 歳)
	追加・削除	フリガナ		男・女		昭和・平成・令和 年 月 日 (歳)
	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・サポート窓口に直接または郵送・FAXで (F A X 0 2 4 - 5 2 8 - 2 2 8 7)