

会員個人届出内容変更届

平成 年 月 日

新潟市勤労者福祉サービスセンター理事長 様

会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名

会員氏名

該当する変更内容欄に○印をつけてください。

変更内容	変 更 前	変 更 後 (現 状)	
氏 名		フリガナ	
住 所	〒	〒	
電話番号	()	()	
登録家族 (追加・削除にかかわらず、ご家族全員をお書き下さい)	(続柄)	(男・女) (続柄)	大・昭・平 年 月 日生
	(続柄)	(男・女) (続柄)	大・昭・平 年 月 日生
	(続柄)	(男・女) (続柄)	大・昭・平 年 月 日生
	(続柄)	(男・女) (続柄)	大・昭・平 年 月 日生
	(続柄)	(男・女) (続柄)	大・昭・平 年 月 日生
理 由			

*登録できる家族は、配偶者、同居している親・22歳までの子（社会人を除く）に限ります。

*登録家族の変更は、追加・削除にかかわらず現状の家族全員をご記入ください。

※コピーしてお使いください。