

事業所番号

## 令和4年度会員異動届記入表

(一財)狭山市勤労者福祉サービスセンター

事業所名 \_\_\_\_\_



代表者氏名 \_\_\_\_\_

【TEL: \_\_\_\_\_】

**【変更届=会員の入替】** (退会者の会員証の返却と入会者の会員カードの提出をお願いします。)

会員番号	フリガナ		住 所	性別	生年月日	
	変更前 会員氏名	変更後 会員氏名			入 職 年 月 日	
1			(〒 - )	男 女	昭・平	. .
			TEL - -		昭・平・令	. .
2			(〒 - )	男 女	昭・平	. .
			TEL - -		昭・平・令	. .
3			(〒 - )	男 女	昭・平	. .
			TEL - -		昭・平・令	. .
4			(〒 - )	男 女	昭・平	. .
			TEL - -		昭・平・令	. .

(※5名以上の場合は、コピーしてご記入ください。)

**【追 加 届】** (会員カードの提出をお願いします。)

追加入会者氏名	住 所	性別	生年月日	
			入 職 年 月 日	
1	(〒 - )	男 女	昭・平	. .
	TEL - -		昭・平・令	. .
2	(〒 - )	男 女	昭・平	. .
	TEL - -		昭・平・令	. .
3	(〒 - )	男 女	昭・平	. .
	TEL - -		昭・平・令	. .
4	(〒 - )	男 女	昭・平	. .
	TEL - -		昭・平・令	. .

(※5名以上の場合は、コピーしてご記入ください。)

**【退 会 届】** (会員証の返却をお願いします。)

会員番号	退会者氏名	生 年 月 日	退会理由(該当する事由を○で囲んでください)
1		昭・平 . .	退職 廃業・倒産 任意 その他( )
2		昭・平 . .	退職 廃業・倒産 任意 その他( )
3		昭・平 . .	退職 廃業・倒産 任意 その他( )

※2月28日(月)までにご提出をお願いいたします。

FAX 04-2955-7812