第11号様式

浜松市・湖西市勤労者共済会

会員カード変更届

年　　月　　日

(公財)浜松市勤労福祉協会　理事長　様

〒　　－

所　在　地

事 業 所 名

代表者氏名　　代表者印

Ｔ　Ｅ　Ｌ　　－　　－

下記の会員の届出事項に変更が生じましたので届け出いたします。

記

会員番号 | | | | | | | | | |　　会員氏名

変更内容	変　更　前	変　更　後
氏　　名		
住　　所	〒　　― TEL　　―　　―	〒　　― TEL　　―　　―
結婚区分	1. 未婚　2. 既婚	1. 未婚　2. 既婚 婚姻届出日　　年　　月　　日

家族構成	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	性別	続柄	フリガナ 氏名	生年月日	性別
			年 月　日	男 女			年 月　日	男 女
			年 月　日	男 女			年 月　日	男 女
			年 月　日	男 女			年 月　日	男 女
			年 月　日	男 女			年 月　日	男 女
			年 月　日	男 女			年 月　日	男 女

※家族構成の変更で家族が追加される場合は、続柄及び生年月日を明記・氏名にはフリガナをふってください。

決裁	事務局長	事務局次長	主幹	係長	主任	参与	係	チェック欄