

徳島勤労者福祉サービスセンター 変更届（会員用）

（公財）徳島県勤労者福祉ネットワーク 宛

下記のとおり変更が生じたので、お届けいたします。

※太枠内のみご記入ください

	記 入 日	年 月 日
	会 員 種 別	
事業所名	事業所番号	
氏 名	会 員 番 号	
1. 住所の変更		
新住所	〒 —	に変更します
2. 氏名の変更 <input type="checkbox"/> プラスチック会員証発行希望		
新氏名		に変更します
3. その他変更内容		
	を	に変更します

* 適宜コピーしてお使いください。

※住所変更・氏名変更等が無届の場合、共済等事由発生時に支給されないことがあります。

※氏名が変更になった場合、ご希望の方はプラスチック会員証発行希望に✓を入れてください。
 旧会員証をお持ちの方は返却ください。
 デジタル会員証の場合、変更受付日の翌日より新氏名に更新されます。

検印	処理	担当者	変更受付年月日
			年 月 日