

☆申請は事務局までFAXまたは郵送で  
 TEL0282(20)5183 FAX0282(20)5184 / 〒328-0016 栃木市入舟町 6-8 栃木市市民交流センター

# 会員用変更届

年 月 日

栃木市勤労者福祉サービスセンター  
 理事長 様

事業所番号  
 及び会員番号

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

事業所名

会員名

以下の内容に変更がありましたので、届出します。(変更項目のみ記入願います。)

(変更事由: \_\_\_\_\_ )

項 目	変 更 前	変 更 後
会 員 の 氏 名		
会 員 の 住 所		〒
会 員 の 電 話 番 号		
同 居 の 家 族 <small>フリガナ</small> (氏名・続柄・生年月日)		
そ の 他		

事務局長	係	受付印	入力	台帳