

事務局長	主任	担当	入力

会員登録変更届

事業所番号				事業所名	
会員番号				氏名	

変更する項目のみ記入してください

フリガナ						婚姻等による
氏の変更	新)					
住所	〒 —					
電話番号						
同居家族の変更	氏名	性別	続柄	生年月日	特記事項	
どちらかに○	追加・削除	男・女		年 月 日		
	追加・削除	男・女		年 月 日		
	追加・削除	男・女		年 月 日		
	追加・削除	男・女		年 月 日		

※削除の場合は氏名のみ記入してください

稲城市中小企業勤労者福祉サービスセンター理事長 様

貴センターの個人情報の取り扱いについて同意し、会員登録変更届を提出いたします。

年 月 日 会員氏名 _____ (印)

【ICSの個人情報の取り扱いについて】

上記の個人情報については、電子情報として処理し、当センターの個人情報保護規程に基づき適正に管理し、業務以外の目的には利用いたしません。

異動状況	変更 年 月 日
------	-------------------------------------