

事務局長	担当	入力	受付

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					婚姻等により変更
氏の変更					
住所の変更	〒 -				
電話番号の変更			生年月日／就職年月日	年 月 日	
同居家族の変更 ○ どちらかに	氏名	性別	続柄	生年月日	特記事項
	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

Ⓜ

【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
------	----	-------