**変更届･会員証再発行申請書**

受付№

**コピー用**

**ＦＡＸ不可**

令和年月日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号又は会員番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 事業所名 |  | | | | | | 事業所印 | | |
| ㊞ | | |
| 会員氏名 |  | | | | **個人**  **㊞** | |

一般社団法人胆江地区勤労者福祉サービスセンター　　御中

下記の事項に変更がありますので、お届けします。

**１．変　　更**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 変　更　事　項 | 事　業　所 | □事業所名　 □代表者名　 □住所　 □電話番号　 □FAX番号　 □事業所登録印  □事務担当者名 | | | | |
| 給付金および助成金振込先　　□金融機関　　□口座番号　　□口座名義人  会費振替　　□金融機関　　□口座番号　　□口座名義人  ※会費振替口座を変更する場合、預金口座振替依頼書を併せてご提出ください。用紙はハートアイにあります。 | | | | |
| 会員 | □会員氏名　　□自宅住所（郵便番号）　　□電話番号　　□登録家族の異動  □その他　( ) | | | | |
| 変　　　更　　　内　　　容 | 変更前 |  | | | | |
| 変更後 |  | | | | |
| 登録家族の異動 | 変更区分 | 氏　　名 | 性別 | 続柄 | 生　年　月　日 |
| 追加・変更・削除  （婚姻・出産・死亡・その他） | ﾌﾘｶﾞﾅ | 男･女 |  | 昭和・平成・令和  　　　　　年　　　　月日 |
|  |
| 追加・変更・削除  （婚姻・出産・死亡・その他） | ﾌﾘｶﾞﾅ | 男･女 |  | 昭和・平成・令和  　　　　　年　　　　月日 |
|  |
| 追加・変更・削除  （婚姻・出産・死亡・その他） | ﾌﾘｶﾞﾅ | 男･女 |  | 昭和・平成・令和  　　　　　年　　　　月日 |
|  |
| 追加・変更・削除  （婚姻・出産・死亡・その他） | ﾌﾘｶﾞﾅ | 男･女 |  | 昭和・平成・令和  　　　　　年　　　　月日 |
|  |

※登録家族認定要件に該当しなくなった場合は、届出が無くとも資格を失います。

|  |
| --- |
| 受　　付　　印 |
|  |

**２．会員証再発行**　下記の理由により会員証の再発行を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 理由 | １.紛失　　　２.氏名変更　　　３.その他（　　　　　　　　　　） |

※氏名変更の場合は、お手持ちの会員証を添付してください。

　入力日　　令和　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局長 | 事務局次長 | 主　任 | 所 内 | 担　当 | 会員証返却　　　有 ・ 無 | ☐　ＰＣ入力  ☐　入会申込書記入 |
|  |  |  |  |  | 会員証作成　　　　 済 |
| 発行日 令和　　年　　　月　 　日 |