

## 会員登録事項変更届

令和 年 月 日

公益財団法人大阪市中小企業勤労者福祉サービスセンター  
理事長 殿

企業番号

--	--	--	--

企業名

---

代表者

印

---

〒

所在地

---

次の事項につき変更がありましたので届け出ます

会員番号	-	会員氏名	
※下欄は、登録内容を変更する必要がある場合のみ記入して下さい。			
フリガナ		生年月日	入社年月日
改正・改名後の氏名		昭和 平成 令和 年 月 日	昭和 平成 令和 年 月 日
連絡先		入社年月日の 変更理由	

※すでに永年勤続慰労金を支給している場合は、入社年月日を変更できません。

## 【個人情報の取扱いについて】

ご提出いただく書類の個人情報は、OCSセンターが実施する事業及びOCSセンターの事業に関する情報提供に使用させていただきます。