

記入例 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

6 0 2 5

所在地 541-0051 大阪府大阪市中央区備後町1-7-10
ニッセイ備後町ビル6F事業所名 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

代表者名 武智 虎義

印

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	6025-0001	会員氏名	大阪 太郎
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※
改姓・改名後の氏名		昭和 平成 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	
メール		@	
住所変更	変更する登録内容のみご記入ください。		

家族氏名	性別	続柄	生年月日	変更事由
フリガナ	男・女		昭和 平成 令和 年 月 日	追加 ・ 修正 ・ 削除
フリガナ	男・女		昭和 平成 令和 年 月 日	追加 ・ 修正 ・ 削除
フリガナ	男・女		昭和 平成 令和 年 月 日	追加 ・ 修正 ・ 削除
フリガナ	男・女		昭和 平成 令和 年 月 日	追加 ・ 修正 ・ 削除
フリガナ	男・女		昭和 平成 令和 年 月 日	追加 ・ 修正 ・ 削除
フリガナ	男・女		昭和 平成 令和 年 月 日	追加 ・ 修正 ・ 削除
フリガナ	男・女		昭和 平成 令和 年 月 日	追加 ・ 修正 ・ 削除
フリガナ	男・女		昭和 平成 令和 年 月 日	追加 ・ 修正 ・ 削除

※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ない場合があります。

【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。