



神戸市勤労者福祉共済制度

変 更 届 (会 員)

公益財団法人 神戸いきいき勤労財団
理 事 長 あて

西暦 年 月 日

次のとおり変更がありましたので、お届けします。

事業主	所在地	〒						
	企業番号	0						☎ () -
	企業名							
	代表者							印
変更の内容	変更事項 (該当に○印)	1. 会員氏名 2. 雇用形態 3. その他 ()						
	該当者会員番号						会員氏名 (旧氏名)	
	新旧対照	変更後 (新)			変更前 (旧)			

氏名変更の際は必ずフリガナも記入してください。

注意

*この用紙で会員の資格取得・資格喪失はできません。