

# 会員及び同居家族に関する変更届

ジョイフル中勢へご持参、FAX又は郵送にて申請してください。

●ご不明な点は、ジョイフル中勢 TEL 059-222-1500へお問い合わせください。

20 年 月 日

会員番号

--	--	--	--	--	--

事業所名

会員氏名



加入申込書兼会員カードの変更がありましたので届けます。

**【注意事項】**

- ①現在の同居家族を全て記入してください。
- ②結婚・出生・死亡などによる場合は、給付請求書と併せて提出してください。
- ③結婚などにより改姓された場合は、旧会員証を返却してください。後日、新会員証を送付します。
- ④共済給付金、助成金等の振込先口座を変更される場合は、新しい口座を記入してください

現在の同居家族			
住所	〒 ー		
電話番号		携帯番号	
同居家族	フリガナ 氏名 続柄 生年月日	性別 年 月 日	フリガナ 氏名 続柄 生年月日
	フリガナ 氏名 続柄 生年月日	性別 年 月 日	フリガナ 氏名 続柄 生年月日
変更の理由	転居	結婚	出生 其他

**変更後の振込先**

振込先 金融機関名	銀行 労働金庫	信用金庫 農協	本店・支店 出張所	支所 営業所
金融機関コード			店番	
口座の種類	1. 普通	2. 当座	口座番号	
フリガナ 口座名義人				

ジョイフル中勢記入欄

- ・改姓前の会員証の返却 ( 有 ・ 無 )
- ・改姓後の会員証の送付日 ( 月 日 )
- ・改姓後の会員証の送付先 ( 事業所 ・ 自宅 )

入力印	受付印