

(第9号様式)

# 会員異動報告書

※処理	会員カード	事業所カード	会員簿	電算	通知	会員証

(一財) 守山野洲勤労福祉サービスセンター 様

提出日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

事業所名 \_\_\_\_\_ (印)

下記のとおり会員の異動を報告します。

追加加入者 \_\_\_\_\_ 名 ( ・会員カードを添付して下さい。  
・入会金@500円× \_\_\_\_\_ 名分=¥ \_\_\_\_\_ )

退会者 \_\_\_\_\_ 名 ( ・会員証を添付して下さい。  
・会費は今月分まで納めて下さい。 )

追加加入者	会員番号		氏名		サービスセンター 代表者		※加入年月日	※備考
	事業所No.	個人No.	漢字	読みカナ (必ず記入下さい)	性別	生年月日		
						男・女		
					男・女	・ ・	・ ・	
					男・女	・ ・	・ ・	
					男・女	・ ・	・ ・	
					男・女	・ ・	・ ・	
					男・女	・ ・	・ ・	

退会者	会員番号		氏名	退会理由 該当するものに ( ○印をつけて下さい。 )	※発生年月日	※会員期間	※備考
	事業所No.	個人No.					
			定年・病気・死亡・転勤・その他	・ ・	・		
			定年・病気・死亡・転勤・その他	・ ・	・		
			定年・病気・死亡・転勤・その他	・ ・	・		
			定年・病気・死亡・転勤・その他	・ ・	・		

※印は記入しないで下さい。