

【氏名・住所】変更届

現在の登録情報

職員番号※右詰めで記入ください	お名前	所属

★変更箇所を下記にご記入ください。

氏名変更

氏名カナ	
氏名漢字	

住所変更 (ガンリンカードの住所変更にも適用されます。)

郵便番号	
新住所	-----
電話番号 ※携帯電話OK	

ファックスで送信ください。

0120-32-5009(無料)

福島県学校生活協同組合