

# 氏名変更届

一般社団法人  
埼玉県社会福祉事業共助会理事長 様

施設団体番号

--	--	--	--

施設団体名

所属長名

電話番号

⑩

下記のとおり、氏名に変更があったのでお届けします。

会員番号

--	--	--	--

会 員 氏 名	変更前	姓	名
		カナ 漢字	
	変更後	姓	名
		カナ 漢字	

変更理由

--

共助会受付印

ご注意

1. 文字・数字は枠内中央にはっきりとお書き下さい。
2. 濁点・半濁点は、**ダ**・**パ**のように文字と同じマス内に記入して下さい。

--