

FAX送信先:株式会社全福サービス(03-3258-8878)

以下に変更内容を記入の上、速やかに上記にFAXしてください。

(公財)介護労働安定センター ケア・ワーカー等福祉共済制度

職業紹介事業 変更届

ご加入後、加入依頼書記載の内容に変更等が生じた場合は、本変更届の提出をお願いいたします。

☐ **変更** 変更の場合は、変更に☑をし、変更した事項のみ記入してください。

☐ **脱退** 廃業の場合は、脱退に☑をし、旧内容欄に全ての事項を記入してください。

色付きの欄に入力してください。

		コード番号	A
変更事項	旧内容	新内容	変更 年月日
都道府県			
フリガナ			
紹介所名			
フリガナ			
所長名			
所在地	〒	〒	
電話番号			
FAX番号			

上記のとおり変更しますので、報告します。

報 告 日 _____

紹 介 所 名 _____

所 長 名 _____ 印

受 付

(個人情報の利用目的)本状記載の個人情報につきましては、保険事務手続きのために利用させていただきます。