

< 会員変更届 >

変更があった場合はご記入いただき、郵送もしくはFAXでお送り下さい。

会員番号	※会員番号がご不明な場合は、空欄のままでもかまいません。
ふりがな	
会員名	

※変更する項目の□に✓をご記入ください。

変更記入欄	<input type="checkbox"/>	ふりがな	
	<input type="checkbox"/>	会員名	
	<input type="checkbox"/>	住所	(〒 —)
	<input type="checkbox"/>	電話番号	() —
	<input type="checkbox"/>	会員様のご逝去	平成・令和 年 月 日

お名前 (続柄：)

連絡先 (電話番号など)

※会員以外が届出をする場合はご記入ください。

(一財) 三重県退職教職員互助会
〒514-8577 三重県津市桜橋2丁目142番地
TEL：059-226-5235
FAX：059-229-5111