　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式３ 　異　動　報　告　書

(加入後の加入者のあらゆる異動、退会などの届出用)

**異　動　報　告　書**

令和　　年　　月　　日

一般社団法人岡山県手をつなぐ育成会　御中

　 支部

支部長　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　被保険者氏名：　　　　　　　　印

（個人情報の取扱いに同意します）

　当支部の会員より異動の報告がありましたので、次の通り報告いたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 加入者番号及び氏名 | | |  | | | | | |
| 加入年月日 | | |  | | | | | |
| 異動年月日 | | |  | | | | | |
| 異動内容（該当項目に〇印） | １ | 住所・ＴＥＬ | （新住所） | | 〒  （TEL） | | | |
| ２ | 所属支部 | (新支部名) | |  | | | |
| ３ | 被保険者氏名 | （新氏名） | | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| ４ | 加入者氏名 | （新氏名） | | （フリガナ） | | | |
|  | | | |
| 性　別 | 男 ・ 女 | | | 生年月日 | ㍼・㍻　　　　年　　月　　日 |
| ５ | （口座振替）  銀行口座 | **※所定の用紙を後日送付します。** | | | | | |
| ６ | 退会 | **※返金手続きに必要な送金先口座をご記入ください。**  （口座）　　　　　　　　　　　　　　（口座番号）  　　　　　　　銀行（信金）　　　支店 | | | | | |
| （） | | | （フリガナ） | | |
|  | | |
| ７ | 次年度不継続 |  | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | |