

年 月 日

社会福祉法人 新宿区社会福祉協議会御中

利用会員番号 \_\_\_\_\_

提供会員番号 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

### 会 員 登 録 変 更 届 ・ 退 会 届

1. 会員登録の記載内容に変更がありましたので、下記のとおり届け出ます。

	旧	新
<input type="checkbox"/> 氏名		
<input type="checkbox"/> 住所(マンション名も)	..... .....	..... .....
電話	(      )	(      )

<input type="checkbox"/> 保護者勤務先 保護者名 .....	会社名 .....	
	所在地 .....	
	電話 (      )      内線(      )	
子どもの状況 <input type="checkbox"/> 出生	フリガナ 名 前.....男・女 西暦 年 月 日生	フリガナ 名 前.....男・女 西暦 年 月 日生
子どもの状況 <input type="checkbox"/> 入園・入学 <input type="checkbox"/> 転園・転校	子どもの名前..... 名称.....クラス・学年..... 所在地.....電話.....	
	子どもの名前..... 名称.....クラス・学年..... 所在地.....電話.....	

※変更があった項目のみ、記載してください。

2. 私は、下記により新宿区ファミリー・サポート・センター[利用会員・提供会員]を退会したく届け出ます。

退会月日                      年      月      日

退会理由