

# 組合員情報変更申請書

申請日 年 月 日

職員番号		学校名	
フリガナ			
お名前			



※変更項目のみご記入下さい。

申請事項	<input type="checkbox"/> 住所・TEL <input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 改姓 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他（ ）											
フリガナ												
お名前												
学校名	学校											
フリガナ												
ご自宅 ご住所	〒 <table border="1"><tr><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>-</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td><td>□</td></tr></table>			□	□	□	□	-	□	□	□	□
□	□	□	□	-	□	□	□	□				
TEL	( ) -											
携帯	( ) -											
休職期間 退職日 その他												

申請内容等をご記入のうえ、下記FAX番号までFAX下さい。  
変更完了までお時間がかかる場合がございます。お早目のお申出をお願いします。

みんなで出資、みんなで利用、みんなで運営  
佐賀県学校生活協同組合  
〒849-0916 佐賀市高木瀬町大字東高木227-1  
フリーダイヤル (0120-96-7173) FAX (0120-31-7174)  
ホームページ <http://www.sa-gaku.com/index.jsp>