

会 長	事務局長	主 任	職 員

## 変 更 届

次のように変更があったので届出いたします。

令和      年      月      日

職業訓練法人水沢職業訓練協会長 殿

※ 変更のある項目の左側の空欄に ✓ をして、右側に必要事項をご記入ください。

	会 員 区 分	事業所 ・ 個 人
	職 種	
	事業所所在地	
	事業所名	㊞
	フリガナ	
	職・事業主名	
	生 年 月 日	T・S      年      月      日
	電 話 番 号	
	ファックス	
	携 帯 番 号	—                      —
	E - m a i l	@
	建設業許可番号	許可 (      —      ) 第      号 ・ なし
	雇用保険料率	／ 1,000
	資 本 金	万円
	従 業 員 数	人

※ 上記太枠の中の必要事項をご記入ください。

会員番号			
------	--	--	--

処 理 欄	所 見	承 認	台 帳 記 載	受 付