

登録情報変更届【登録スタッフ様用】

申請日 20 年 月 日

スタッフID. お名前

※ご不明な場合は空欄のまま

※弊社で就業中のスタッフの方は「就業先」及び「弊社の担当者名」を記入してください。

派遣先名 弊社営業担当者名

※ご不明な場合は空欄

変更実施日 年 月 日より実施

※変更部分のみご記入ください

氏名	新	氏		名	
		フリガナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
旧	フリガナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

社保変更	
要	不要
※弊社で就業中であり、社会保険加入の方で、氏名変更の場合は、健康保険証を一旦ご返却ください。	

住所	新	〒 -			
		昼間の連絡先電話番号 <input type="text"/> - <input type="text"/>	最寄駅 <input type="text"/> 線 <input type="text"/> 駅 <input type="text"/>		
旧	フリガナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

【振込口座の変更(稼働中スタッフ様)】

※ゆうちょ銀行の場合は、記号番号ではなく、銀行からの送金用の支店番号、口座番号をご記入下さい。

※JAバンクの場合は必ず〇〇〇〇農業協同組合の名称をご記入ください。

振込口座変更日	20 年 月 日	※必ず金融機関への手続き完了後の日付をご記入ください。	
銀行名	銀行 ・ 信用金庫		
支店番号	<input type="text"/>	支店名	支店 <input type="text"/>
口座番号	<input type="text"/>	(普通 ・ 当座)	
口座名義	※カタカナでご記入ください。		

