

常務理事	事務局長	部長	課長	扱者	

任意継続被保険者（氏名・**住所**）変更届

被保険者の記号・番号		生年月日		性別	変更年月日	備考
(記号) 9900	(番号) 3XXXX	昭和 平成	60 年 3 月 8 日	男 女	令和 8 年 1 月 8 日	
変更後	フリガナ	カナガワケンカマクラシオオフナ				
	氏名 又は 住所	〒 247 - 0056 神奈川県鎌倉市大船〇-〇 <input checked="" type="checkbox"/> 住民票も変更後住所に変更済み（該当する場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> を記入してください。）				
変更前	氏名 又は 住所	東京都台東区台東〇-〇-〇				

管工業健康保険組合

上記のとおり 氏名 **住所** を変更しましたのでお届けいたします。 令和 **8**年 **1**月 **10**日 提出

受付日付印

住所	〒 247 - 0056 神奈川県鎌倉市大船〇-〇
電話番号	090 - XXXX - XXXX
被保険者氏名	千代田 太郎