

雇用保険被保険者氏名変更届

| | | |
|------------|-------|-------------------|
| 変更前 | フリガナ | トウキョウ ミナコ |
| | 従業員氏名 | 東京 美奈子 |
| 変更後 | フリガナ | カナガワ ミナコ |
| | 従業員氏名 | 神奈川 美奈子 |
| 1週間の所定労働時間 | | 40 時間 分 |
| 氏名変更年月日 | | 平成・令和 1 年 5 月 1 日 |

上記従業員について今般氏名変更があったので、被保険者証を添えてお届けいたします。

令和 1 年 5 月 7 日

地 域 中

診療所名 神奈川歯科医院

診療所所在地 〒 231-0013
横浜市中区住吉町6-68

電話番号 045-681-2172

会員氏名 神奈川 一郎



※提出にあたってのお願い

必ず被保険者証を添えて下さい。

万が一、紛失している場合はその旨明記の上、変更届のみ郵送して下さい。