

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会会長 殿

下記のとおり、民間社会福祉事業職員〔退職共済・互助会〕において異動または加入者情報に変更があったので、届出ます。

該当制度に○をつけてください。

| | | | | |
|--------------------|--------|--|------|----|
| 施設・団体番号 □□□□ □□ | 法人名 | | | 公印 |
| | 施設・団体名 | | | |
| | 所在地 | | | |
| | 電話番号 | | 担当者名 | |

【異動・変更のあった加入者】

| | | |
|-------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| 加入者番号 □□□□□ | 加入者氏名 青木 葉亜美 | 氏名変更の場合は旧姓で記入 |
| 異動・変更内容 (該当事項に"レ"をつけてください) | 1 法人間異動 <input type="checkbox"/> | 2 法人内配置換 <input type="checkbox"/> |
| | 3 氏名変更 <input type="checkbox"/> | 4 掛金中断・復活 <input type="checkbox"/> |
| 共済のみ記入 | 新施設での職種コード □□ | 新施設での本俸月額 □□□□□□ 円 |

1・2 【法人間異動・法人内配置換】

| | | |
|------------------------------------|---|----|
| 旧施設の施設・団体番号 □□□□ □□ | 旧事業主または施設・団体名 ごじよほ一む | 公印 |
| 旧法人・施設等の最終在籍日 年 月 日 □□ □□ □□ | 新法人・施設等への異動日・会員登録日 年 月 日 □□ □□ □□ | 備考 |

3 【氏名変更】

| | | | | |
|----|------|------------|------|------------|
| 新姓 | フリガナ | □□□□□□□□□□ | フリガナ | □□□□□□□□□□ |
| | 姓 | □□□□□□ | 名 | □□□□□□ |

退職共済加入者のみ記入

【掛金中断・復活】

| | |
|-------------------------|-------------------|
| 掛金の中断開始 年 月 □□ □□ | 中断理由 □□□□□□□□ |
| 掛金の復活開始 年 月 □□ □□ | 復活理由 □□□□□□□□ |
| | 復活時本俸月額 □□□□□□ |

個人情報の取り扱いに関する注意事項:

加入者に係る個人情報は、退職共済・互助会業務およびこれに付帯する業務の範囲内で利用されます。