

折曲厳禁

加入者異動・変更届

2012 年 4 月 1 日

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 9 7 9 0 2	法人名 ハーミン福祉会	公印	
	施設・団体名 はーみんの里		
	所在地 兵庫県西宮市御茶家所町1-**		
	電話番号 0798-54-0***	担当者名 西川	

【異動・変更のあった加入者】

加入者番号 9 1 9 2 1	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 checked="" 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 <input type="text"/>	新施設での本俸月額 <input type="text"/> 円

1・2 【法人間異動・法人内配置換】

旧施設の施設・団体番号 9 8 0 0 1	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 2012 年 03 月 31 日	新法人・施設等への異動日・会員登録日 2012 年 04 月 01 日	備考

3 【氏名変更】

新姓 フリガナ <input type="text"/>	フリガナ <input type="text"/>
姓 <input type="text"/>	名 <input type="text"/>

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 <input type="text"/>	中断理由 <input type="text"/>
掛金の復活開始 年 月 <input type="text"/>	復活理由 <input type="text"/>
	復活時本俸月額 <input type="text"/>

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。