

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 9 5 0 1 | 法人名 | 但東ふくし会 | | 公印 |
| | 施設・団体名 | ひだか希望の里 | | |
| | 所在地 | 豊岡市出石町福住1*02 | | |
| | 電話番号 | 079-653-302* | 担当者名 | 城崎 |

【異動・変更のあった加入者】

| | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|
| 加入者番号 1 7 3 4 9 | 加入者氏名 竹野 みはる | 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 checked="" 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 <input type="text"/> | 旧事業主または施設・団体名 <input type="text"/> | 公印 |
| 旧法人・施設等の最終在籍日 年 月 日 <input type="text"/> | 新法人・施設等への異動日・会員登録日 年 月 日 <input type="text"/> | 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

4 【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 2 0 1 2 0 5 | 復活理由 復職のため |
| 復活時本俸月額 円 <input type="text"/> 2 4 6 2 0 0 | |

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。