

(様式第17号)

会 員 異 動 届

島根県民間社会福祉事業従事者互助会理事長 様

施設・団体番号	—	施設・団体の名称 および代表者	㊟
---------	---	--------------------	---

下記のとおり会員の情報に変更がありましたので届け出ます。

異 動 年 月 日	年 月 日		
会員番号および氏名	会員番号		氏名(変更前)
氏 名 の 変 更	ふりがな		
	氏名(変更後)		
休職・停職の届出	理 由		
	期 間 (掛金を納付しない期間)	年 月分	年 月分まで
休職・停職期間の変更	期 間	(変更前) 年 月分	年 月分まで
	(掛金を納付しない期間)	(変更後) 年 月分	年 月分まで
同一法人内での 勤務場所の異動	異動先事業所名		
	異動先での掛金納付開始月	年 月分	

異 動 年 月 日	年 月 日		
会員番号および氏名	会員番号		氏名(変更前)
氏 名 の 変 更	ふりがな		
	氏名(変更後)		
休職・停職の届出	理 由		
	期 間 (掛金を納付しない期間)	年 月分	年 月分まで
休職・停職期間の変更	期 間	(変更前) 年 月分	年 月分まで
	(掛金を納付しない期間)	(変更後) 年 月分	年 月分まで
同一法人内での 勤務場所の異動	異動先事業所名		
	異動先での掛金納付開始月	年 月分	

異 動 年 月 日	年 月 日		
会員番号および氏名	会員番号		氏名(変更前)
氏 名 の 変 更	ふりがな		
	氏名(変更後)		
休職・停職の届出	理 由		
	期 間 (掛金を納付しない期間)	年 月分	年 月分まで
休職・停職期間の変更	期 間	(変更前) 年 月分	年 月分まで
	(掛金を納付しない期間)	(変更後) 年 月分	年 月分まで
同一法人内での 勤務場所の異動	異動先事業所名		
	異動先での掛金納付開始月	年 月分	