（様式第９号）

互助会受付印

**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 |  |
| 氏名の変更 | ふ り が な |  |
| 氏名（変更後） |  |
| 休職の届出（掛金納付免除期間） | 理　　由 |  |
| 期　　間 | 　　　年　　　月分から | 　　　年　　　月分まで |
| 休職期間の変更（掛金納付免除期間） | 期　　間 | （変更前） | 　　　年　　　月分から | 　　　年　　　月分まで |
| （変更後） | 　　　年　　　月分から | 　　　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 |  |
| 氏名の変更 | ふ り が な |  |
| 氏名（変更後） |  |
| 休職の届出（掛金納付免除期間） | 理　　由 |  |
| 期　　間 | 　　　年　　　月分から | 　　　年　　　月分まで |
| 休職期間の変更（掛金納付免除期間） | 期　　間 | （変更前） | 　　　年　　　月分から | 　　　年　　　月分まで |
| （変更後） | 　　　年　　　月分から | 　　　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 |  |
| 氏名の変更 | ふ り が な |  |
| 氏名（変更後） |  |
| 休職の届出（掛金納付免除期間） | 理　　由 |  |
| 期　　間 | 　　　年　　　月分から | 　　　年　　　月分まで |
| 休職期間の変更（掛金納付免除期間） | 期　　間 | （変更前） | 　　　年　　　月分から | 　　　年　　　月分まで |
| （変更後） | 　　　年　　　月分から | 　　　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 |  |