

(様式第9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	R 年 月 日		
会員番号および氏名	会員番号	氏 名	
氏 名 の 変 更	フリガナ		
	氏名 (変更後)		
休 職 の 届 出 (掛金納付免除期間)	理 由		
	期 間	R 年 月 から R 年 月 まで	
休職期間の変更 (掛金納付免除期間)	期 間	(変更前)	R 年 月 から R 年 月 まで
		(変更後)	R 年 月 から R 年 月 まで
同一法人内での 勤務場所の異動	異動先の施設・団体番号		事業所名
	異動先での掛金納付開始月	R 年 月	

異 動 年 月 日	R 年 月 日		
会員番号および氏名	会員番号	氏 名	
氏 名 の 変 更	フリガナ		
	氏名 (変更後)		
休 職 の 届 出 (掛金納付免除期間)	理 由		
	期 間	R 年 月 から R 年 月 まで	
休職期間の変更 (掛金納付免除期間)	期 間	(変更前)	R 年 月 から R 年 月 まで
		(変更後)	R 年 月 から R 年 月 まで
同一法人内での 勤務場所の異動	異動先の施設・団体番号		事業所名
	異動先での掛金納付開始月	R 年 月	

異 動 年 月 日	R 年 月 日		
会員番号および氏名	会員番号	氏 名	
氏 名 の 変 更	フリガナ		
	氏名 (変更後)		
休 職 の 届 出 (掛金納付免除期間)	理 由		
	期 間	R 年 月 から R 年 月 まで	
休職期間の変更 (掛金納付免除期間)	期 間	(変更前)	R 年 月 から R 年 月 まで
		(変更後)	R 年 月 から R 年 月 まで
同一法人内での 勤務場所の異動	異動先の施設・団体番号		事業所名
	異動先での掛金納付開始月	R 年 月	