

(様式 第10号)

会 長		副 会 長		局 長		局 次 長		係 員		
--------	--	-------------	--	--------	--	-------------	--	--------	--	--

## 加入者異動届

年 月 日

公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会会長 様

下記の加入者が異動したので新旧施設連名でお届けします。

旧施設・団体コード

旧施設	法人名			
	施設・団体名			
	代表者名			印
	電話			

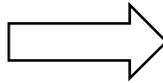
新施設・団体コード

新施設	法人名			
	施設・団体名			
	代表者名			印
	電話			

転出年月日

---

令和 年 月 日



転入年月日

---

令和 年 月 1日

旧施設記入欄				新施設記入欄											
	貸付金 有無	加入者番号	フリガナ	貸付 書類 提出	職 種 コード	職 種	給与月額(本俸)					円			
			加入者氏名				(本俸を必ず記入すること)								
1	有・無			有・無							万				円
2	有・無			有・無							万				円
3	有・無			有・無							万				円
4	有・無			有・無							万				円
5	有・無			有・無							万				円

転入時の新施設給与月額(本俸)を適用して掛金等を決定します。

**【注意】** 貸付有の方の異動について ※事前に必ず共助会にご連絡をお願いします。

- ①法人内異動 新施設でも引き続き給与天引き及び施設口座にてご返済頂きます。
- ②法人外異動 旧施設を退職手続きして借入金を相殺し、新施設で再加入の手続きになります。

# 加入者異動届(様式第10号)記入例

加入者の方が共助会に登録のある施設・団体間を異動する場合に提出します。

(様式 第10号)

会 長		副 会 長		局 長		局 次 長		係 員	
--------	--	-------------	--	--------	--	-------------	--	--------	--

旧施設で記入する  
箇所です

## 加入者異動届

年 月 日

新施設で記入する  
箇所です

公益社団法人 千葉県社会福祉事業共助会会長 様

下記の加入者が異動したので新旧施設連名でお届けします。

旧法人・施設名の  
情報を記入してく  
ださい。

旧施設 旧施設・団体コード 〇〇〇〇	法人名	ちばみどり福祉会
	施設・団体名	ちばみどり園
	代表者名	千葉 花子 <b>公印</b>
	電話	043-245-1234

新法人・施設名の  
情報を記入してく  
ださい。

新施設 新施設・団体コード △△△△	法人名	ちばさくら福祉会
	施設・団体名	さくら保育園
	代表者名	共助 太郎 <b>公印</b>
	電話	043-123-4567

転出年月を記入  
してください。

転出年月日
令和 5 年 7 月 末日



転入年月日
令和 5 年 8 月 1 日

転入年月を記入  
してください。

転出する方  
の情報を記入し  
てください。

旧施設記入欄				新施設記入欄										
貸付金 有無	加入者番号	フリガナ	フリガナ 加入者氏名	貸付 金類 種出	職 種 コ ー ド	職 種	給与月額(本俸) (本俸を必ず記入すること)							
		1					2	3	4	5	6	7	8	9
有・ <b>無</b>	999999	ウラヤス イチロウ	ウラヤス イチロウ	有・ <b>無</b>	04	介護職	1	5	6	0	0	0	0	円
有・無				有・無										円
有・無				有・無										円
有・無				有・無										円
有・無				有・無										円

転出する方  
の情報を記入し  
てください。

新施設での  
職種コード・  
職種を記入し  
てください。

新施設での本俸  
を必ず記入して  
ください。

転入時の新施設給与月額(本俸)を適用して掛金等を決定します。

**【注意】 貸付有の方の異動について ※事前に必ず共助会にご連絡をお願いします。**

- ①法人内異動 新施設でも引き続き給与天引き及び施設口座にてご返済頂きます。
- ②法人外異動 旧施設を退職手続きして借入金を相殺し、新施設で再加入の手続きになります。