

(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

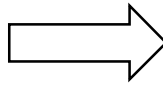
| | | | | |
|-----|--------|--|--|---|
| 旧施設 | 法人名 | | | |
| | 施設・団体名 | | | |
| | 代表者名 | | | 印 |
| | 電話 | | | |

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) (本俸を必ず記入すること) | | | | | | | | |
| | | | 加入者氏名 | | | | | | | | | | | 円 | |
| 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。

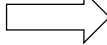
| | | |
|--------------------------|--------|-----------------|
| 旧施設 旧施設・団体コード 〇〇〇〇 | 法人名 | ちばみどり福祉会 |
| | 施設・団体名 | ちばみどり園 |
| | 代表者名 | 千葉 花子 公印 |
| | 電話 | 043-245-1234 |

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 公印 |
| | 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 有 無 | 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・ 無 | 999999 | ウラヤス イチロウ | ウラヤス 浦安 一郎 | 有・ 無 | 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。