

会員異動届 (会員期間通算承認申請書)

(様式第6-4号)

平成〇〇年〇月〇日

一般財団法人 三重県社会福祉事業職員共済会理事長 様

次のとおり、会員の法人間での異動がありましたのでお届けし、会員期間の通算を申請します。

会員番号	123	(フリガナ) 会員氏名	キョウサイ ハナコ 共済 花子	生年月日	昭和 平成	52年4月1日	性別	男・ <input checked="" type="checkbox"/> 女		
異動前施設・団体記入欄	施設 団体番号	005	施設 団体名	特別養護老人ホーム福祉の里		施設 団体番号	001	施設 団体名	特別養護老人ホーム三重の里	
	加入 年月日	11年 4月 1日		異動 年月日	21年 3月 31日		異動 年月日	21年 4月 1日		
	異動時 掛金額	5,000 円		最終 掛金月	3月		職 種 (コード)	24		
	加入時から異動までの掛金累計額 (事業主分)			300,000円			掛金基礎 給与月額	165,000円	掛金額	円
	休職期間	18年 7月 1日～18年12月31日 (理由 病休)		通算期間		社会福祉法人三重の里 理事長 三重 太郎 <div style="border: 2px solid red; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block; color: red; font-weight: bold;"> 社会福祉法 人三重の里 理事長之印 </div>				
	掛金	19年12月 1日～20年 7月 31日 (理由 病休)		1年2ヶ月						
	未払期間	年 月 日～ 年 月 日 (理由)								
共済 契約者	社会福祉法人みえふくし 理事長 福祉 花子		社会福祉 法人みえ ふくし 理事長印		共済 契約者					

承認欄	
-----	--

- 注) 1. 網掛け部分及び承認欄には記入しないでください。
 2. この様式に記載された情報は、本会退職共済業務に使用します。
 3. この様式は法人間の異動に使用して下さい。