

異動報告書

(一財)盛岡市勤労者福祉サービスセンター 様

令和 年 月 日提出

事業所No.	
事業所名	
担当者	(印)

注 意

- この通知は会員に異動が生じる場合にご提出下さい。
毎月20日締切(ただし、20日が休日の場合は前営業日締切)、締切後は翌月扱いとなります。
- 原則として、入会日は報告月の翌月初日、退会日は報告月末日です。
- 入会の方の性別・生年月日・フリガナは正確に記入して下さい。
(※は不要)

《退 会》

会員番号	退 会 者 氏 名	移行希望
		特 ・ 賛
		特 ・ 賛
		特 ・ 賛
		特 ・ 賛
		特 ・ 賛

《入 会》

※ 会員番号	フリガナ 入 会 者 氏 名	生 年 月 日	常勤・パート
	男・女	S・H・R . .	常 ・ パ
	男・女	S・H・R . .	常 ・ パ
	男・女	S・H・R . .	常 ・ パ
	男・女	S・H・R . .	常 ・ パ
	男・女	S・H・R . .	常 ・ パ

控としてコピーを保管して下さい