

異動報告書

(一財)盛岡市勤労者福祉サービスセンター 様

平成 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	性別	生年月日	常勤・パート
		男・女	S・H . .	常・パ
		男・女	S・H . .	常・パ
		男・女	S・H . .	常・パ
		男・女	S・H . .	常・パ
		男・女	S・H . .	常・パ

控としてコピーをお取り下さい