

共済会会員配置替届
(同一法人内の異動)

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会用(共済会ゆき)

提出日 2023年 4月 25日

一般財団法人 愛知県民間社会福祉事業職員共済会理事長殿
下記の会員を次のとおり配置替しましたのでお届けします。

事業主名 又は 法人名	社会福祉法人 〇〇会	新事業所名	〇〇保育園
所在地	名古屋市〇〇区1丁目2番地3	新事業所の 所在地	名古屋市〇〇区1丁目2番地3
代表者名	共済 太郎 		

会員氏名	旧事業所番号	会員番号	生年月日			配置替年月日(注)			新事業所番号	旧事業所名							
			年号	年	月	日	年号	年			月	日					
名古屋 春子	9:9:9:9:0:0:1	1:2:3:4:5	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	5	4	0	1	3	0	5	0	4	0	1	9:9:9:9:0:0:2	△△保育園	
豊橋 夏子	9:9:9:9:0:0:1	1:2:3:4:6	<input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	0	2	1	0	1	3	0	5	0	4	0	1	9:9:9:9:0:0:2	△△保育園
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和							令							
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和							令							
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和							令							
			<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和							令							

(注) 在籍日数が10日以上ある場合、掛金が発生します。
新・旧事業所の在籍日数が両方とも10日以上ある場合、新事業所に掛金が発生します。
(新事業所の在籍日数が10日未満の場合、旧事業所に掛金が発生します。)

(注) この届書は、新事業所から提出してください。(旧→新→共済会)

(注) 別法人への再就職の場合は、会員期間通算願書を提出してください。