

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
 下記の会員の休(停)職を解除し、掛金を再開しますのでお届けします。

事業所番号
1:2:3:4:0:0:1

事業主名 法人名	社会福祉法人 〇〇会	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	事業所の 所在地	名古屋市〇〇区1丁目2番地
代表者名	共済 太郎	印	

会 員 氏 名	会 員 番 号	復職年月日(注)				備 考
		年号	年	月	日	
愛知 一郎	1 2 3 4 5	令	0 5	0 4	0 1	育児休業解除のため
		令				
		令				
		令				
		令				
		令				
		令				

(注) 復職年月日について
 在籍日数が10日以上ある場合、当月から掛金が発生します。