

# 異 動 報 告 書

(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、締切後は翌月扱い)
- ・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

## 《入 会》

※ 会員番号	フリガナ		生年月日	常勤・パート
	入会者氏名			
		男女	S . .	常・パ
		男女	S . .	常・パ
		男女	S . .	常・パ
		男女	S . .	常・パ
		男女	S . .	常・パ