

継続加入申込書

社会福祉法人 神戸市社会福祉協議会 理事長 宛

下記のとおり継続加入を申し込みます。

旧 施設 番号					
旧施設記入日			年	月	日
加入者へ渡した日			年	月	日

旧 施 設	法人名	
	施設名	
	施設長	

新 施設 番号					
加入者からの受取日			年	月	日
新施設記入日			年	月	日
市社協への提出日			年	月	日

新 施 設	法人名	
	施設名	
	施設長	

(フリガナ) 加入者氏名	生 年 月 日 (西暦)			旧施設からの	年	月	日							
	年 月 日			受取日	年	月	日							
	<table border="1" style="display: inline-table; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											記入日	年	月
			新施設への	年	月	日								
			提出日	年	月	日								

旧 施設 記入 欄															
加入者番号	転出年月日(西暦)														
<table border="1" style="display: inline-table; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>							<table border="1" style="display: inline-table; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								

新 施設 記入 欄																	
転入年月日(西暦)	給与月額																
<table border="1" style="display: inline-table; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>									<table border="1" style="display: inline-table; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>								
職 種※職名一覧より選択 (): 具体的職名																	
番号																	
<table border="1" style="display: inline-table; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						<table border="1" style="display: inline-table; width: 100%;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>											
職名	※市社協記入欄																
()																	