

非常勤職員 職員厚生会 加入等意向確認届出書 各種変更届出書

(届出先) 職員厚生会 会長

【加入等意向確認届出書】

☆ 新規採用時のみの届出です。途中加入及び退職時以外の退会はできませんので御注意ください。

☆ 期間を空けず再度任用される場合は、直前の採用時の意向を引き継ぎますので、本届出は不要です。
期間を空けて任用される場合は、新規採用として届出をしてください。

【各種変更届出書】

☆ 厚生会加入の方で、氏名・住所が変わった場合と、採用区局が変わる場合の届出です。

☆ 採用区局が変わる場合は、2欄すべてと3欄の旧勤務先所属と旧職員番号欄(変更有の場合のみ)を記入し、新採用区局から提出してください。

1 届出事項

※(1)または(2)のいずれかで該当する事項に印を付けてください。

(1) 加入等意向確認届出 厚生会への加入を 希望します 希望しません

(2) 各種変更届出 氏名変更 住所変更 採用区局変更

採用年月日 変更年月日	年 月 日
----------------	-------

2 対象者

※最新の情報を記入してください。※加入を希望しない方は「◆」印部分のみ記入・押印してください。

◆ 職員番号						
◆ フリガナ	セイ				メイ	◆ 確認印
◆ 氏名	姓				名	
生年月日	昭和・平成	年	月	日	性別	男・女
郵便番号	—					
住所						
◆ 所属 <small>(勤務先名称まで記入)</small>	区・局		課			

3 旧会員登録情報

※加入を希望する方で、旧職員番号がある場合や氏名等変更がある場合は記入してください。

職員番号						
フリガナ	セイ				メイ	
氏名	姓				名	
郵便番号	—					
住所						
所属 <small>(勤務先名称まで記入)</small>	区・局		課			

届出年月日 年 月 日

所属名称

所属長氏名

公印

[職員厚生会決裁欄]

事務長	係長	係員

厚生会 加入等意向確認届出書 記入等について

☆新規採用時届出の記入例☆

非常勤職員 職員厚生会 加入等意向確認届出書
 各種変更届出書

採用時の届出は「加入等意向確認届出書」にチェック
会はできませんので御注意ください。

☆ 期間を空けず再度任用される場合は、直前の採用時の意向を引き継ぎますので、本届出は不要です。
期間を空けて任用される場合は、新規採用として届出をしてください。

【各種変更届出書】
☆ 厚生会加入の方で、氏名・住所が変わった場合と、採用区局が変わる場合の届出です。
☆ 採用区局が変わる場合は、2欄すべてと3欄の旧勤務先所属と旧職
記入し、新採用区局から提出してください。

意向確認については、必ずどちらかにチェック

1 届出事項 ※(1)または(2)のいずれかで該当する事項に印を付けてください

(1) 加入等意向確認届出 厚生会への加入を 希望します 希望しません

(2) 各種変更届出 氏名変更 住所変更 採用区局変更

採用年月日 令和 2 年 4 月 1 日
変更年月日

2 対象者 ※最新の情報を記入してください。 ※加入を希望しない方は「◆」印部分のみ記入・押印してください

◆ 職員番号	1	2	3	4	5	6	7					
◆ フリガナ	セイ	コウセイ			メイ	ハナコ		◆ 確認印				
◆ 氏名	姓	厚生			名	花子		<input checked="" type="checkbox"/>				
生年月日	昭和	平成	60	年	1	月	1	日	性別	男	<input checked="" type="checkbox"/>	女
郵便番号	2	3	1	-	0	区局名、課名の他、保育園や学校等 勤務の場合は、勤務先名称まで記入						
住所	横浜市△△区○○○1-											
◆ 所属 (勤務先名称まで記入)	<input type="checkbox"/> 区局 <input checked="" type="checkbox"/> こども家庭支援課 △△△保育園											

必ず確認印を押印

3 旧会員登録情報 ※加入を希望する方で、旧職員番号がある場合や氏名等変更がある場合は記入してください。

職員番号	2	3	4	5	6	7	8				
フリガナ							メイ				
氏名	過去に厚生会に加入していた場合で、 変更がある箇所について旧情報を記入										
住所											
所属 (勤務先名称まで記入)	<input checked="" type="checkbox"/> 区局 <input checked="" type="checkbox"/> △△△△△ 課										

届出年月日 令和 2 年 4 月 ○ 日

所属名称 区 区長

所属長氏名 区長 ○○ ○○

採用区局の
区長または局長等公印

横浜市
□□区
長 印

「職員厚生会決裁欄」