

# 継続職員異動届

一般社団法人

埼玉県社会福祉事業共助会理事長 様

異動年月（西暦）

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 4 |
|   |   |   |   | 年 | 月 |

- ・〇年3月まで  
異動前 施設・団体
- ・〇年4月から  
異動後 施設・団体

|     |        |              |   |
|-----|--------|--------------|---|
| 異動前 | 施設団体番号 | 施設団体名        |   |
|     | 0950   | 埼玉園          |   |
| 異動後 | 施設団体番号 | 施設団体名        |   |
|     | 0108   | 熊谷保育園        |   |
|     | 所属長名   | 浦和 一郎        | Ⓜ |
|     | 電話番号   | 048(831)7547 |   |
|     | 所属長名   | 行田 道子        | Ⓜ |
|     | 電話番号   | 048(822)2888 |   |

| フリガナ<br>氏 名      | 異動前<br>会員番号 | 標準報酬   | 職種 |
|------------------|-------------|--------|----|
| アゲオ トモコ<br>上尾 友子 | 0051        | 180000 | 08 |
| フカヤ アキコ<br>深谷 明子 | 0063        | 200000 | 10 |
|                  |             | 000    |    |
|                  |             | 000    |    |
|                  |             | 000    |    |
|                  |             | 000    |    |

共助会受付印

ご注意

- 異動年月は、異動後の施設団体の会員となった年月を記入してください。
- 異動基準日は毎月1日です。月の途中の異動は翌月1日になります。
- 標準報酬については、異動前の標準報酬をご記入下さい。ただし、10月異動の場合は、異動後の標準報酬をご記入下さい。

<提出期限各月10日迄>

|           |    |         |    |
|-----------|----|---------|----|
| 施設長       | 01 | 栄養士     | 08 |
| 相談・支援・指導員 | 02 | 調理員     | 09 |
| 保育士       | 03 | 事務員     | 10 |
| 介護職       | 04 | ホームヘルパー | 12 |
| 医師・セラピスト  | 05 | 運転手     | 13 |
| 看護師       | 06 | 介護支援専門員 | 14 |
| 事務(局)長    | 07 | その他 職種  | 99 |