

平成 25 年 5 月 2 日

登録職員 施設間異動届
氏名変更

公益財団法人 山口県健康福祉財団理事長 様

いずれかを○で囲んでください。

登録職員に異動があったので届け出ます。

届出者	施設番号	施設第 995 号	施設等の名称	健康苑				社会福祉法人健康会理事長		
	加入施設経営者氏名			理事長 山口 一郎						
※ 登録職員番号		フリガナ氏名	職種	番号	生年月日	退職第2制度加入の有無	異動年月日	登録職員番号	施設名及び旧姓	退職第2制度加入の有無
9950055		サトウ ユカ	調理員	09	大正昭和平成 52年6月6日	有・無 (無)	平成 25年4月29日	9950055	木下 由佳	有・無 (無)
		佐藤 由佳			大正昭和平成 年 月 日	有・無	平成 年 月 日	氏名の変った日		
					大正昭和平成 年 月 日	有・無	平成 年 月 日			有・無
					大正昭和平成 年 月 日	有・無	平成 年 月 日			有・無

氏名変更の場合は、登録職員番号をご記入ください。

氏名の変った日

注 ・施設間異動の場合、*は記入しないでください。
 ・「職種」の欄は、次の区分により「職種」及び「番号」を記入してください。なお、「その他」の職種については、具体的な業務内容を記入してください。
 施設長=01、指導員=02、保育士=03、介護職員=04、医師=05、看護師=06、訓練指導員=07、栄養士=08、調理員=09、事務員=10、介助員=11、ホームヘルパー=12、介護支援専門員=13、その他=14