

(5) 継続異動による職員の加入

採用した職員が以前勤めていた法人から共済契約者間継続職員異動届（様式第5号）を受け取り、「異動前の契約者」欄に必要事項が記入されていることを確認の上、「異動後の契約者」欄に必要事項を記入して提出する。

(様式第5号)

共済契約者間継続職員異動届

平成 〇〇年 8月 29日

一般財団法人 静岡県社会福祉事業共済会長 様

受付日付印

次のとおり被共済職員が継続職員として異動したので届け出ます。

被共済職員氏名	(フリガナ) トミザワ ヒカリ					生 年 月 日	
	富 沢 ひかり					1 明治 2 大正 3 昭和 ④ 平成	2年11月2日
異動後の共済契約者	法 人 番 号			施 設 番 号		採 用 年 月 日	
	/	/	/	2	0	1	平成〇〇年 8月 / 日
	氏名又は名称					職 種	
	社会福祉法人静岡会					保 育 士	
	主たる事務所の所在地					連 絡 先 電 話	
	郵便番号 420-8670 静岡市葵区駿府町1-70						
事務担当者氏名			清水 花子		054-254-5243		
勤務する施設又は事業名					種 類	保 育 所	
ふじ山保育園							
異動前の共済契約者	法 人 番 号			施 設 番 号		職 員 番 号	
	3	3	3	3	0	1	00015
	氏名又は名称					退 職 日	
	社会福祉法人あかだけ					平成〇〇年 7月 31日	
	主たる事務所の所在地					連 絡 先 電 話	
郵便番号 410-0044 伊豆市〇〇町32							
事務担当者氏名			一本松 明子		0558-00-1111		
勤務していた施設又は事業名							
あかだけ保育園							

◎ 異動前、異動後の共済契約者記入後、静岡県社会福祉事業共済会に提出してください。