(別紙)施設等新設届・申出書職員名簿 (事業の新設・申出日時点で在籍している職員について施設・事業ごとに作成してください)

、 該当する施設区分に○を付けてください

法人 番号 施設 番号	区 社会福祉施設等 施設・ 特定介護福祉施設等 事業所 1申出施設等 の名称

					性別	加入資格 ※①	異動の内容		被共済職員であったこと の有無及び被共済職員で	前法人名	
職員氏名		和 生年月日 :成			1 男 2 女	職種名	理由	施設等名称 ※② 職員番号	- なくなった理由(加入・継続異動・合算申出の場合)	前法人番号	前職員番号
職員番号フリガナ	. 3	年	月	日	1	アイウ	1 加入 2 合算申出復帰 3 配置換		また。無 退職・解除		
	4				2		4 契約対象施設等復帰 5 継続異動		合 算 申 出 年 月 日		
職員番号 フリガナ	3	年	月	目	1	アイウ	1 加入 2 合算申出復帰 3 配置換		有・無 _{退職・解除}		
	4				2		4 契約対象施設等復帰 5 継続異動		合算申出 年月日		
職員番号フリガナ	3	年	月	日	1	アイウ	1 加入 2 合算申出復帰 3 配置換		有・無 _{退職・解除}		
	4				2		4 契約対象施設等復帰 5 継続異動		合 算 申 出 年 月 日		
職員番号 フリガナ	3	年	月	日	1	アイウ	1 加入 2 合算申出復帰 3 配置換		有・無 _{退職・解除}		
	4				2		4 契約対象施設等復帰 5 継続異動		合算申出 年月日		
職員番号 フリガナ	3	年	月	目	1	アイウ	1 加入 2 合算申出復帰 3 配置換		また。 無 と 解 ・ 解 除 と しゅうしゅう かんしゅう しゅうしゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅう かんしゅう しゅうしゅう しゅうしゅう かんしゅう かんしゅう しゅうしゅう はんしゅう しゅうしゅう しゅう		
	4				2		4 契約対象施設等復帰 5 継続異動		合 算 申 出		
職員番号 フリガナ	3	年	月	日	1	アイウ	1 加入 2 合算申出復帰 3 配置換		また。無 ・ 無・ 解 除		
	4				2		4 契約対象施設等復帰 5 継続異動		合 算 申 出 年 月 日		
職員番号フリガナ	. 3	年	月	日	1	アイウ	1 加入 2 合算申出復帰 3 配置換		有 ・ 無		
	4				2		3 配		合 算 申 出		
職員番号フリガナ	3	年	月	日	1	アイウ	1 加入 2 合算申出復帰 3 配置換		有 ・ 無		
	4				2		3 配		合算申出		

施設番号、職員番号は記入しないでください

[※]① ア雇用期間の定めのない職員(いわゆる正規職員)

イ1年以上の雇用期間を定めて使用される職員で、その勤務すべき労働時間が就業規則で定める正規職員の所定労働時間の3分の2以上の者

ウ1年未満の雇用期間を定めて使用され、その期間の更新により引き続き1年を経過した職員で、その勤務すべき労働時間が就業規則で定める正規職員の所定労働時間の3分の2以上の者

[※]②「3 配置換」・「4 契約対象施設等」に該当する場合は、異動前の施設名と職員番号を記入してください。「2 合算申出復帰」・「5 継続異動」あるいは」解除経験のある職員の場合はさらに右の 欄に記入してください。