

第4号様式

(一財) 神奈川県厚生福利振興会 変更届														
所属名								所属コード						
フリガナ								会員番号						
氏名														
変更年月日		年	月	日	※ 処理年月日				年	月	日			
変更後の事項	フリガナ								会員番号					
	氏名													
	所属名								所属コード					
	フリガナ													
	住所		〒		-									
基礎月収額		A 給料月額				B 給料の調整額(円)				合計(A+B) 基礎月収額(円)				
会費(保険料)控除	(注1) 指定金融機関	ヨコハマギンコウ			スルガギンコウ			チュウオウロウドウキンコ			銀行コード			
		横浜銀行			スルガ銀行			中央労働金庫						
	フリガナ								支店コード					
	支店名		支店(出張所)											
科目		1. 普通・総合		2. 当座		口座番号								
会費免除	事由 (該当する職員区分を○で囲む)	(1) 休職		(2) 育児休業		取得期間								
		(3) 介護休暇		(4) 自己啓発等休業		開始	年 月 日							
		(5) 配偶者同行休業		(6) 大学院就業休業		終了	年 月 日							
		(7) その他( )												
<p>上記の事由に変更がありましたので届け出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">(一財) 神奈川県厚生福利振興会 理事長 殿</p> <p style="text-align: right;">届出者 氏名 _____ 印</p>														
(注1)	<p>・会費を銀行口座振替にて納めている方が、氏名、指定金融機関欄に変更がある場合は、改めて変更後の【銀行口座振替依頼書】の提出が必要となります。</p> <p>【銀行口座振替依頼書】を送付いたしますので、金融機関お届出印をご捺印のうえご提出をお願いいたします。</p>													