

記入例

20〇〇 年 〇 月 〇 日

法人名 社会福祉法人 お茶の水福祉会

法人代表者 理事長 山田 花子

施設番号

0 5 6 7 8

施設・団体名称

○○保育園

＜問合せ先＞

担当者 佐藤 真理子

電話 03-3235-XXXX

休職開始日
(西曆)

2 0 $\triangle$ $\triangle$

年

8

月

1

11

加入者番号	加入者氏名	貸付 有無
1 2 3 8 0 0	古屋 雅子	無

理 由	(いずれかを選択)
	☒ 1 産休・育休 ☐ 2 介護休業 ☐ 3 病 気 ☐ 4 その他 ()

〈東京都社会福祉協議会 従事者共済会 202503〉