ひろしま保育・介護人財サポート事業

会　員　復　帰　届

令和　　年　　月　　日

公益財団法人広島市文化財団　御中

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |
| 所在地 | 〒　　　－ |
| 法人名 |  |
| 代表者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

次の者について、会員復帰の手続きをしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 会員番号 |  |  |  |  | 会員復帰者氏名 |  |
| 会員復帰事由発生日 | 令和　　年　　月　　日 | 会員復帰希望月 | 令和　　年 1月・4月・7月・10 月（希望月に○） |
| 会員復帰事由 | ①市外事業所から市内事業所への異動②産前産後休業、育児休業、傷病による休業からの復帰③対象外事業所（市内）から対象事業所（市内）への異動 |
| ＊会員復帰日 | 令和　　年　　月　　日 | ＊受付日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 2 | 会員番号 |  |  |  |  | 会員復帰者氏名 |  |
| 会員復帰事由発生日 | 令和　　年　　月　　日 | 会員復帰希望月 | 令和　　年 1月・4月・7月・10 月（希望月に○） |
| 会員復帰事由 | ①市外事業所から市内事業所への異動②産前産後休業、育児休業、傷病による休業からの復帰③対象外事業所（市内）から対象事業所（市内）への異動 |
|  | ＊会員復帰日 | 令和　　年　　月　　日 | ＊受付日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 3 | 会員番号 |  |  |  |  | 会員復帰者氏名 |  |
| 会員復帰事由発生日 | 令和　　年　　月　　日 | 会員復帰希望月 | 令和　　年 1月・4月・7月・10 月（希望月に○） |
| 会員復帰事由 | ①市外事業所から市内事業所への異動②産前産後休業、育児休業、傷病による休業からの復帰③対象外事業所（市内）から対象事業所（市内）への異動 |
|  | ＊会員復帰日 | 令和　　年　　月　　日 | ＊受付日 | 令和　　年　　月　　日 |

注）太枠の中を記入してください。（＊印は記入しないでください。）

　　会員復帰届の提出時期によっては、会員復帰が希望月の3か月後になる場合があります。

受付印

受付印

受付印

受付印

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | 審査 | 入力 | 入金 | 会員証 | 発送 |