ひろしま保育・介護人財サポート事業

会 員 異 動 届

令和　　年　　月　　日

公益財団法人広島市文化財団　御中

所在地

法人名

代表者職名

代表者氏名

次の者について異動がありましたので、退会の手続きをしてください。

下記の太わくの中だけをご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人番号 | | | |  | | | |  |  |  | |  |  | | | |
| NO | 会員番号 | | | | | | 退会者氏名 | | | | 退会事由発生日 | | | \*退会日 | \*受付日 | 退会事由（該当に○） | |
| 1 |  |  |  | |  | |  | | | | 令和　年　月　日 | | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | 退職 死亡 任意 その他 | |
| 2 |  |  |  | |  | |  | | | | 令和　年　月　日 | | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | 退職 死亡 任意 その他 | |
| 3 |  |  |  | |  | |  | | | | 令和　年　月　日 | | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | 退職 死亡 任意 その他 | |
| 4 |  |  |  | |  | |  | | | | 令和　年　月　日 | | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | 退職 死亡 任意 その他 | |
| 5 |  |  |  | |  | |  | | | | 令和　年　月　日 | | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | 退職 死亡 任意 その他 | |
| 6 |  |  |  | |  | |  | | | | 令和　年　月　日 | | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | 退職 死亡 任意 その他 | |
| 7 |  |  |  | |  | |  | | | | 令和　年　月　日 | | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | 退職 死亡 任意 その他 | |
| 8 |  |  |  | |  | |  | | | | 令和　年　月　日 | | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | 退職 死亡 任意 その他 | |
| 9 |  |  |  | |  | |  | | | | 令和　年　月　日 | | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | 退職 死亡 任意 その他 | |
| 10 |  |  |  | |  | |  | | | | 令和　年　月　日 | | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | 退職 死亡 任意 その他 | |
| 11 |  |  |  | |  | |  | | | | 令和　年　月　日 | | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | 退職 死亡 任意 その他 | |
| 12 |  |  |  | |  | |  | | | | 令和　年　月　日 | | | 令和　年　月　日 | 令和　年　月　日 | 退職 死亡 任意 その他 | |
| 会員証の返却  （該当に○） | | | | | | 1．退会者全員返却　　　　　　　2．退会者　　人中、　　人紛失  注）2．へ○をした場合、裏面の「会員証紛失届」にもご記入ください。 | | | | | | | | | | | |





ひろしま保育・介護人財サポート事業

会　員　証　紛　失　届

会員異動届を提出するにあたり、次の者は会員証を紛失して返却できませんので、お届けします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | 会員番号 | | | | 紛失者氏名 | 備　　考 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |