

従業員等を採用した場合に提出
※会員・家族会員登録票と併せて提出
※非正規雇用労働者の方々には会費
の助成制度があります。



兵庫県中小企業 従業員共済事業 会員追加届

年 月 日

(公財)兵庫県勤労福祉協会 理事長 様

事業所番号

--	--	--	--	--	--	--	--

事業所名

代表者職氏名

印

会員の追加について次のとおり届け出ます。

※	会員番号						会員氏名	当該事実・〔入社〕 発生の日 〔転入〕			会員となった日			
	年	月	日	年	月	日		※	年	月	日			

(注1) ※印の欄には記入しないでください。