

⑥ 会費免除期間が終了したとき

※受付番号(記入不要):

様式第5号(第11条関係)

6年 11月 1日 提出

岩手県社会福祉協議会会長 様

復 職 届

下記の者は、休職等の期間を満了し、復職したので届出します。

直前の7月1日時点で会費免除をしていた場合は、復職時の本俸月額により会費額が決定します。

会	会 員 番 号										
	0	0	1	0							
	氏 名	フリガナ イワテ フクコ									
員	会費納入開始年月				復職時本俸						
元 号	令和	0	6	1	1	1	9	3	0	0	0

施 設 ・ 団 体	施 設 団 体 コー ド															
	9				1				0				0			
	法 人	(法人名) 岩盛福社会														
		(代表者氏名) 理事長 岩手 太郎														
	施 設	(施設名) いわて苑														
所 在 地	郵便番号 020-0831															
	盛岡市三本柳8-1-3															
電 話 番 号	019-637-4466				FAX 番 号	019-637-4255										

(記入上の留意)

「復職時本俸」とは復職時の俸給表記載の本俸の額をいい、特殊業務手当等の調整額は含みません。