

# 共済資格取得届

一般社団法人  
埼玉県社会福祉事業共助会理事長 様

加入年月 (西暦)	施設団体番号	施設団体名	埼玉園 浦和一郎 <span style="float: right;">(印)</span>
000004 年 月	0950	所属長名	
		電話番号	
			048(831)7547

加入者 姓	加入者 名
カナ オケガワ	ハナコ
漢字 桶川	花子
職種 04	性別 男: 1 女: 2
生年月日 (西暦) 19670901 年 月 日	標準報酬 200000

加入者 姓	加入者 名
カナ カワグチ	タロウ
漢字 川口	太郎
職種 10	性別 男: 1 女: 2
生年月日 (西暦) 19710129 年 月 日	標準報酬 180000

加入者 姓	加入者 名
カナ	
漢字	
職種	性別 男: 1 女: 2
生年月日 (西暦)	標準報酬 000
年 月 日	

共助会受付印

ご注意

1. 文字・数字は枠内中央にはっきりとお書き下さい。
2. 職種は右の職種コード表によって記入して下さい。
3. 濁点・半濁点は、ダパのように文字と同じマス内に記入して下さい。

<提出期限各月10日迄>

職種コード表			
施設長	01	栄養士	08
相談・支援・指導員	02	調理員	09
保育士	03	事務員	10
介護職	04	ホームヘルパー	12
医師・セラピスト	05	運転手	13
看護師	06	介護支援専門員	14
事務(局)長	07	その他 職種	99