

一般社団法人 埼玉県社会福祉事業共助会理事長 様

施設団体番号 施設団体名 埼玉園

0 9 5 0

所属長名

電話番号 048-831-7547

印

〇 年 10 月 1 日

会員番号	フリガナ 氏 名	標準報酬 (現在) 変更後	変更なしの場合、 ✓印を記入(※)	備 考
0 0 0 3	トウ マコ 戸田 正子	(300,000) 0 0 0 0 0 0	<input type="checkbox"/>	退職
0 0 0 6	カヤ マコ 深谷 明子	(200,000) 0 0 0 0 0 0	<input checked="" type="checkbox"/>	
0 0 0 9	フキゲ マコ 吹上 真紗子	(200,000) 0 0 0 0 0 0	<input type="checkbox"/>	異動
0 0 1 0	ハスタ タロウ 蓮田 太郎	(190,000) 2 0 0 0 0 0	<input type="checkbox"/>	
		() 0 0 0 0 0 0	<input type="checkbox"/>	
		() 0 0 0 0 0 0	<input type="checkbox"/>	
		() 0 0 0 0 0 0	<input type="checkbox"/>	
		() 0 0 0 0 0 0	<input type="checkbox"/>	
		() 0 0 0 0 0 0	<input type="checkbox"/>	
		() 0 0 0 0 0 0	<input type="checkbox"/>	

対象者 4人

※変更なしの場合は、必ず□に✓印を記入してください。