第11号様式

令和 6 年 4 月 3 日

登録職員 施設間異動／氏名変更 届

財団法人 山口県健康福祉財団理事長 様

登録職員に異動があったので届け出ます。

届出者	施設番号	施設第 995 号	施設等の名称	健康苑
	加入施設経営者氏名			理事長 山口 一郎

異動後						異動年月日	異動前		
※ 登録職員番号	フリガナ／氏名	職種	番号	生年月日	退職第2制度加入の有無		登録職員番号	施設名及び旧姓	退職第2制度加入の有無
9950063 (第2制度中断)	ヤマグチ トシオ／山口 敏夫	事務員	10	昭和 45年2月7日	有・(無)	令和 6年4月1日	9950063	健康苑	(有)・無
9950060 (第2制度復活)	スズキ エミ／鈴木 えみ	調理員	09	平成 3年3月3日	(有)・無	令和 6年4月1日	9950060	健康苑	有・(無)

第2制度中断・復活の場合は、登録職員番号をご記入ください。

中断または復活日

注 ・施設間異動の場合、＊は記入しないでください。
・「職種」の欄は、次の区分により「職種」及び「番号」を記入してください。なお、「その他」の職種については、具体的な業務内容を記入してください。
施設長＝01、指導員＝02、保育士＝03、介護職員＝04、医師＝05、看護師＝06、訓練指導員＝07、栄養士＝08、調理員＝09、
事務員＝10、介助員＝11、ホームヘルパー＝12、介護支援専門員＝13、その他＝14