## ＊記入例と留意事項

（共済様式第２号）　　（記入日）令和　７年　２月　１日

記入した月日を記入

# 被 共 済 職 員 新 規 加 入 届

| 振興会受付印 | 入　力　印 |
|---|---|
| | |

一般社団法人　宮城県民間社会福祉振興会理事長　殿

新たに被共済職員となりましたので届出します。

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 共済契約者番号 | 2 | 0 | 0 | 共済契約者名称及び代表者名 | 社会福祉法人振興福祉会<br>理事長　仙台　太郎 | 公　印<br>印 |
| 共済契約者住所 | 〒980-0014<br>宮城県仙台市青葉区本町 2-9-8<br>TEL：022-227-5535 | | | | | |
| 施設番号 | 0 | 0 | 1 | 施　設　名 | あおぞらデイサービスセンター | 第二種共済制度締結の有無<br>有・無 |

本人の印鑑を必ず押印ください。

| | | | | | |