

異 動 報 告 書

年 月 日

一般財団法人愛媛県教職員互助会理事長様

所属所番号

所属所名

所属所長名

印

会 員 番 号 (共済組員証番号)	フリ 氏	ガナ 名	会 員 異 動		被 扶 養 者 異 動					備 考	
			発 令 年 月 日	事 由	フリ 氏	ガナ 名	続 柄	生 年 月 日	共 済 認 定 年 月 日		共 済 取 消 年 月 日

注 1 県費外職員の異動（転出・退職）については、その都度提出してください。
 2 県費職員の4月1日の転出・退職については、提出の必要はありません。