

(所属コード) _____ 所属名 _____

1 前月末互助組合員数 計 _____ 名

2 当月互助加入者数 計 _____ 名

発令年月日	加入番号	氏名	給料月額	被扶養者数	事由

- ※ 加入者～新規採用, その他の異動により互助加入となった者。
- ※ 加入番号～派遣職員は → 職員番号, 専従職員は → 加入受理後, 互助組合が決定し通知される番号。
- ※ 事由～<新規採用>又は<異動> (元の所属名又は団体名を付記) と記入。

3 当月互助脱退者数 計 _____ 名

発令年月日	加入番号	氏名	事由

- ※ 脱退者～退職, その他の異動により互助脱退となった者。
- ※ 加入番号～派遣職員は → 職員番号, 専従職員は → 加入受理後, 互助組合が決定し通知される番号。
- ※ 事由～<退職>又は<異動> (異動先の所属又は団体を付記) と記入。退職後再任用フルタイム職員となる場合<再任用>と記入。

4 当月末互助組合員数 計 _____ 名 (1 + 2 - 3)



5 休職等, 掛金免除の組合員数 計 _____ 名

発令年月日	加入番号	氏名	事由

- ※ 休職者等～無給休職, 育児休業等 (運営規則第25条) により掛金を免除する者。(期間を事由欄に記入してください。)
- ※ 加入番号～派遣職員は → 職員番号, 専従職員は → 加入受理後, 互助組合が決定し通知される番号。
- ※ 事由～ 掛金を免除する事由を記入 (無給病気休職, 育児休業等)

6 所属の異動 (市町村費職員で配置換えのあった互助組合員を記入)

発令年月日	加入番号	氏名	旧所属	異動後の所属	備考

注: この報告は, (毎月) (増減の無い場合も) 必ず提出してください。