

事務局長	次長	参事	主幹	係長	主査	係	合議	決定年月日

## 互助会会員資格取得報告書

所属市町村等名								
会員番号	フリガナ氏名	生年月日	性別	資格取得年月日	標準報酬月額	扶養家族の有無	旧所属所名 (他の所属所から転入の場合)	備考
		年 月 日	男・女	年 月 日	円	有・無		
		年 月 日	男・女	年 月 日	円	有・無		
		年 月 日	男・女	年 月 日	円	有・無		
		年 月 日	男・女	年 月 日	円	有・無		
		年 月 日	男・女	年 月 日	円	有・無		

上記のとおり会員の資格を取得した者を報告します。

令和 年 月 日

一般財団法人 滋賀県市町村職員互助会理事長 様

所属所長

印

- 備考 1 この報告書には、会員の資格を取得したことを証明する書類を添付してください。  
 2 扶養家族があるときは、扶養家族認定申請書（様式第5号）により扶養家族の認定を受けてください。