職員厚生会　退職者等調査表

【記載方法等】
＊退職者及び退職予定者について①欄に入力し、退職後情報について②欄に入力してください。
＊会計年度職員（非常勤職員）で勤務先所属変更や職に関する変更、職員番号変更がある場合は、変更情報について②欄に入力してください。
＊退職等が判明次第作成の上、エクセルファイルのままＥメールでお送りください。
＊提出後、退職取消及び職員番号の変更が判明した場合は、修正版をお送りください。

【厚生会記入欄について】
＊厚生会にて各保険加入状況を追記し返送しますので、当該会員あて保険事業者への手続きをご案内ください。

提出日	
区局名	
担当者氏名	
電話番号	

【提出先】
横浜市職員厚生会　so-kouseisyo@city.yokohama.lg.jp

NO.	対象者		①退職		②変更情報／退職後情報				備考	厚生会記入欄（火災共済：●現在契約者 ▲出資金精算有）							
	職員番号（旧職員番号）	カナ氏名	退職日（予定日）	職員区分	変更事由発生日	職に関する変更身分変更後の区分	新勤務先所属	新職員番号		一般生保	団体生命	医療保障	積立年金	火災共済	ライフ	はまっこ	公務賠償
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	

NO.	対象者		①退職		②変更情報／退職後情報				備考	厚生会記入欄（火災共済：●現在契約者 ▲出資金精算有）							
	職員番号 (旧職員番号)	カナ氏名	退職日 (予定日)	職員区分	変更事由 発生日	職に関する変更 身分変更後の区分	新勤務先所属	新職員番号		一般 生保	団体 生命	医療 保障	積立 年金	火災 共済	ライフ	はま っこ	公務 賠償
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29																	
30																	
31																	
32																	
33																	
34																	
35																	
36																	
37																	
38																	
39																	
40																	