

公益社団法人秋田県臨床工学技士会 異動届け

届出年月日 平成 年 月 日

※必ず記載をお願いします。

●会員番号 【 】

●氏名 【 (フリガナ) 】

●変更および休退会等に関する届出

※該当する内容を○で囲み、該当する項目について記載をお願いします。

- ① 勤務先(所属部署) ② 自宅住所 ③ 郵送先住所 ④ 改姓(名) ⑤ その他変更
⑥ 休会 ⑦ 退会(都道府県技士会の異動含む)

①勤務先(所属部署)の変更

勤務先・所属部署 【 】
住 所 【〒 】
電話番号(FAX) 【 】
Mail 【 】

②自宅住所の変更

勤務先・所属部署 【 】
住 所 【〒 】
電話番号(FAX) 【 】
Mail 【 】

③郵便物送付先の変更

勤務先 自宅 (該当する方を○で囲んでください)

④改姓(名)

氏名(改姓名後) 【 】

⑤その他の変更 ※変更内容をできる限り詳細に記載してください。

【 】

⑥休会

休会期間 【平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日】

休会理由 例：長期の傷病療養のため ※理由は必ず記載をお願いします。

【 】

⑦退会

退会日 【平成 年 月 日】

退会理由 例：勤務先の変更のため。

【 】

異動予定の都道府県技士会 【 都 道 府 県 】

※退会手続完了後、郵便物等の送付は止めさせていただきます。

この届け用紙は公益社団法人秋田県臨床工学技士会専用です。該当項目は詳細に記載し事務所まで送付してください。なお、会期中で退会された場合の既に納入された年会費は返還いたしません。

住所の変更には事務処理上、多少時間を要することがございますので、予めご了承下さい。異動先都道府県技士会および公益社団法人日本臨床工学技士会への連絡は当会より行いますが、異動後の確認をお願いいたします。

(お問い合わせ・送付先)

公益社団法人 秋田県臨床工学技士会事務所

〒010-0874 秋田市千秋久保田町6-17 秋田県成人病医療センター医療技術部内

電話 018-835-9911 (内) 712 E-mail me_m_sato@amc.or.jp FAX 018-833-4980

育児・介護休暇にともなう助成金制度利用規約

《対象》	<p>育児休暇または介護休暇を取得した秋田県臨床工学技士会正会員が対象となります。</p> <p>申請者の性別・育児・介護休暇の長短は問いません。</p>
《内容》	<p>申請者に対し、秋田県臨床工学技士会正会員年会費相当額を助成します。</p>
《申請方法》	<p>当会指定の申請書に必要事項を記入し事務局へ郵送して下さい。</p> <p>※申請書には育児・介護休暇取得を証明する保証人として、職場長または所属長のサインが必要です。</p>
《申請期間》	<p>育児・介護休暇終了後～半年以内に申請して下さい。</p>
《受取方法》	<p>申請受理後、「手渡し」・「郵送(現金書留)」のいずれかの方法で助成金をお届けします。</p> <p>申請書にてご希望の受取方法をご指定下さい。</p> <p>※但し、事務作業の都合上ご希望外の方法での受取をお願いする場合があります。その際にはご協力下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 手渡し …当技士会理事・監事または当技士会が依頼したスタッフが、申請書に記載された勤務先へ直接助成金をお届けします。 お受け取りの際に領収書に押印して頂きますので印鑑のご準備を忘れずをお願いします。 ● 郵送(現金書留) …申請書に記載された住所へ現金書留にて郵送します。 助成金到着から1週間以内に同封の領収書に押印の上当技士会事務局まで郵送下さい。

※ 申請書に記載された個人情報は“育児・介護休暇にともなう助成金制度”以外には使用致しません。取扱には十分留意致します。
また、個人情報の扱いには十分留意致します。

育児・介護休暇にともなう助成金申請書

秋田県臨床工学技士会 理事長

申請年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

申請者					
氏名	印	性別	男・女	生年月日	年 月 日
住所			勤務先 (部署)	()	
会員番号					
育児休暇対象児童・介護休暇対象家族					
氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日
育児・介護休暇取得期間			助成金受取方法		
年 月 日から 年 月 日まで			<input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送		
保証人(職場長・所属長)					
秋田県臨床工学技士会 理事長 上記申請者が上記期間育児休暇または介護休暇を取得した事に間違いありません。					
所属 氏名 印					

※秋田県臨床工学技士会事務局使用欄

【申請書受理日】	印
年 月 日	

【補助金支払日】	印
年 月 日	

【領収書受理日】	印
年 月 日	