事務処理欄	組合本部				支部	
	理事長	常務理事	事務局長	取扱者	支部長	支部受付欄
現保険者等の記号番号	岡 303 — —					

勤務形態変更届

変更内容	1 常勤から非常勤へ変更	
	2 非常勤から常勤へ変更	
	・該当する変更内容の番号に〇をしてください	
変更年月日	令和　年　月　日	
勤務先	所在地	〒 電話番号
	事業所名	
健康保険法13条の2(適用除外)	1（新規該当）　2（経過措置該当）　3（非該当）	
	※ 平成9年8月31日以前から当組合の被保険者の者が適用になる場合は経過措置	

上記のとおり変更を届けます。

令和　年　月　日

〒　－

組合員　住所

氏名

中四国薬剤師国民健康保険組合　理事長　殿