

(送付年月日) 年 月 日

株式会社 全福サービス 行

高齢者活躍人材確保育成事業 異動状況報告書  
(通常の就業体験・技能講習用)

所在地

連合本部名

代表者氏名 (印)

以下のとおり異動状況を報告します。

状況報告対象年月	参加実績	備考
2024年 4月	人日	
2024年 5月	人日	
2024年 6月	人日	
2024年 7月	人日	
2024年 8月	人日	
2024年 9月	人日	
2024年10月	人日	
2024年11月	人日	
2024年12月	人日	
2025年 1月	人日	
2025年 2月	人日	
2025年 3月	人日	
合計	人日 (A)	

(異動状況報告に当たっての留意事項)

## 1 毎月の異動状況報告

状況報告対象年月における「参加実績」を記入の上、報告対象となる各月の翌月の20日までに、下記の株式会社全福サービスあてに FAX または郵送により送付してください。この場合、送付方法が FAX のときでも、代表者印を押してください。

## 2 確定保険料の精算に係る異動状況報告

取扱要領第4の5（異動報告（確定精算について））に基づき、所定の期日までに、必ず「郵送」により送付してください。

(異動状況報告書送付先)

株式会社 全福サービス

〒101-0041 東京都千代田区神田須田町1-4-8 NCO神田須田町 5階  
電話 03-3252-2012 FAX 03-3258-8878