

1 毎月の異動状況報告

当月中の講習参加者氏名及び講習日を記入の上、報告対象となる各月の翌月の15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 同一人物が、当月中に複数回の講習に参加する場合

例) 山田 A 男様が、6月1日と6月15日の2回の講習に参加した場合

講習参加者氏名	講習期間	人日計
山田 A 男	令和○年6月1日～令和 年 月 日	1人日間
山田 A 男	令和○年6月15日～令和 年 月 日	1人日間

例) 佐藤 B 雄様が、6月1日から2日間の連続した日の講習に参加した場合

講習参加者氏名	講習期間	人日計
佐藤 B 雄	令和○年6月1日～令和○年6月2日	2人日間

3 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