令和○○年○○月○○日

九州厚生局長殿

〒○○○-○○○○

○○県○○市○○町○丁目○番○号

○○○○健康保険組合

理事長　○ ○ ○ ○

○○○健康保険組合 常務理事就退職報告書

当健康保険組合において、下記のとおり常務理事の就退職がございまし

たので、報告いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 就職年月日 | 任　期 |
| 就職者 | ○○ ○○ | 令和○○年○○月○○日 | 自　令和○○年○○月○○日至　令和○○年○○月○○日 |
|  |
|  | 氏　名 | 退職年月日 | 任　期 |
| 退職者 | ○○ ○○ | 令和○○年○○月○○日 | 自　令和○○年○○月○○日至 令和○○年○○月○○日 |