

申 出 書

平成 年 月 日

一般財団法人岩手県教職員互助会 様

所属

氏名

印

住所（〒 ー ）

電話

メールアドレス

私は、休業期間中の掛金について、次の方法により納入することを申し出ます。

記

- 休業期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
- 休業の理由
(いずれかを○で囲む)
 - 自己啓発等休業
 - 配偶者同行休業
 - その他（ ）
- 納付方法の選択
(いずれかを○で囲む)
 - 毎月納入
※毎月所属から送付される振込依頼書にてその月の25日頃までに納入していただきます。
 - 12ヶ月分後納
※年度末(3月初旬)に下記4の宛先に送付される振込依頼書にて3月25日頃までに12ヶ月分を一括納入していただきます。
- 振込依頼書送付先
(12ヶ月分後納を選択した者のみ記入)

住所（〒 ー ）

氏名
(本人との関係)

電話
- その他
(休業中の連絡先、行き先等)