

会員資格取得届出書

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|----------------------|--|--------|--|-----------------|--|---------|--|---|--|---------|--|---|--|----|--|---|--|---|--|---|--|
| 通知 区分 | 2 | 1 | 所属コード | | 組合員証番号 | | | | 氏 名 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | フリガナ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | (漢 字) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 資格取得前に所属していた勤務所名 | | | | 性別 コード | | 生 年 月 日 | | | | 資格取得年月日 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | 男 1 ・ 女 2 | | 年号 | | 年 | | 月 | | 日 | | 年号 | | 年 | | 月 | | 日 | |
| | | | 加入保険制度名 | | | | 昭 3 | | | | | | | | | | 5 | | | | | | | |
| | | | 文科省共済 ・ 私学共済 ・ 協会けんぽ | | | | 平 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 地方公務員共済 ・ 市町村共済 | | | | 令 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 公立学校共済 ・ 国民健康保険 | | | | 現 住 所 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | その他 () | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>上記のとおり互助会員の資格を取得しましたので、届け出ます。</p> <p>なお、私が会員である間、給付金等は岩手銀行本店に開設する私名義の預金口座に振り込んでください。</p> <p>一般財団法人 岩手県教職員互助会長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>職 名</p> <p>氏 名 (印)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>上記の記載事項は、事実と相違ないことを認めます。</p> <p>令和 年 月 日 (〒 -) (Tel - -)</p> <p>所 属 所 在 地</p> <p>所 属 所 名</p> <p>職 名</p> <p>所 属 所 長</p> <p>氏 名 (職印)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(注) 任期付職員・臨時的任用教職員・会計年度任用職員の場合は 辞令(写) を添付してください。

| | | |
|-------|----|---|
| 性別コード | 男 | 1 |
| | 女 | 2 |
| 年号コード | 昭和 | 3 |
| | 平成 | 4 |
| | 令和 | 5 |