

## 会員資格取得届出書

所属コード				組合員証番号				氏 名							
								フリガナ							
※資格取得日前日の状況				(漢 字)											
・教職員 (所属所名 )				性別		生 年 月 日				資格取得年月日					
・民間企業 ・自営業 ・学生 ・在宅				コード		年号	年	月	日	年号	年	月	日		
・その他 ( )				男 1		昭 3				5					
※資格取得日前日に加入していた保険制度				・		平 4									
・文科省共済 ・私学共済 ・市町村共済				女 2		令 5									
・地方公務員共済 ・公立学校共済				現住所		〒 -									
・協会けんぽ ・国民健康保険				※採用区分		・本採用		・臨時的任用		・再任(雇)用					
・その他 ( )						・任期付		・会計年度任用		・転入					
<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</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</p> <p>(〒 - ) (TEL - - )</p> <p>所属所在地</p> <p>所属所名</p> <p>職 名</p> <p>所属所長 氏 名</p>															

(注) 1. ※欄は、該当するものを丸で囲んでください。

2. 採用区分が、臨時的任用、任期付、再任(雇)用、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