

申 出 書

令和 年 月 日

一般財団法人岩手県教職員互助会長 様

所 属

氏 名

職員番号()

住 所 (〒 -)

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

1 休業期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

2 休業の理由 a. 自己啓発等休業
(いずれかを○で囲む) b. 配偶者同行休業
c. 大学院修学休業

3 納付方法の選択 a. 毎月納入 ※毎月、所属経由で振込依頼書を送付します。その月の25日頃までに納入してください。
(いずれかを○で囲む) b. 12ヶ月分後納 ※年度末(3月初旬)に、下記4の宛先に振込依頼書を送付します。3月25日頃までに12ヶ月分を一括納入してください。

4 振込依頼書送付先 (※12ヶ月分一括後納を選択した者のみ記入)

住 所 (〒 -)

氏 名 (本人との関係)

電 話

5 そ の 他

(休業中の連絡先、行き先等)

(注) 上記休業にかかる 辞令(写) を添付してください。