

# 加入届

(県費及び政令指定都市の現職組合員用)

令和 年 月 日

一般財団法人 静岡県教職員互助組合 様

静岡県教職員互助組合の趣旨に賛同し、加入の届出をいたします。  
加入のうえは規程等を遵守することは勿論、任意による脱退をしないことを誓約いたします。

|          |                        |       |               |              |         |  |  |         |  |  |    |
|----------|------------------------|-------|---------------|--------------|---------|--|--|---------|--|--|----|
| 加入者記入欄   | 所属所コード                 |       | 組合員番号         |              |         |  |  |         |  |  |    |
|          | 0                      | 0     | 0             | 0            |         |  |  |         |  |  |    |
|          | 所属所名                   |       |               |              |         |  |  | TEL ( ) |  |  |    |
|          | フリガナ                   |       |               |              |         |  |  | 印       |  |  |    |
|          | 氏名                     | 氏     |               |              | 名       |  |  |         |  |  |    |
|          | 性別                     | 男 ・ 女 |               | 生年月日<br>(西暦) | 年 月 日   |  |  |         |  |  |    |
| 職名       |                        |       | 採用年月日<br>(西暦) | 年 月 日        |         |  |  |         |  |  |    |
| 所属所記入欄   | 上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。 |       |               |              |         |  |  |         |  |  |    |
|          | 令和 年 月 日               |       |               |              | 所属所長氏名  |  |  |         |  |  | 職印 |
|          |                        |       |               |              | 事務取扱者氏名 |  |  |         |  |  | 印  |
| 互助組合記入欄  | 承認                     |       |               |              | 調査      |  |  | 受付日     |  |  |    |
|          | 令和 年 月 日               |       |               |              |         |  |  |         |  |  |    |
| No _____ |                        |       |               |              |         |  |  |         |  |  |    |

## 個人情報の取扱について

加入届の内容は、互助組合に加入するための資格調査、組合員管理、掛金徴収、互助組合事業運営のために利用いたします。