

退職互助部継続加入届

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退職互助部の趣旨に賛同し、下記のとおり加入の届出をいたします。加入後は、規程等を遵守することは勿論、任意による退会をしないことを誓約いたします。

届出日 令和 年 月 日

退職者（必須）										整理番号 <sup>6</sup> <small>(互助組合記入欄)</small>		11		
退職時の所属コード					退職時の所属所名  (所属所TEL : )	退職日		平成 令和 年 月 日						
退職時の組合員番号						フリガナ		退職理由						
フリガナ					氏名		氏 名		⑩		性別	男 女		
生年月日		S 年 月 日 H		配偶者の有無 <sup>20</sup>		1 有 2 無		ア 現職組合員 (組合員番号 : ) イ 退職組合員 (組合員番号 : ) ウ 組合員以外の配偶者 エ 組合員死亡のため、配偶者のみ加入		フリガナ <sup>21</sup>		氏 名		
退職者管理ID <sup>12</sup> <small>(互助組合記入欄)</small>					配偶者管理ID <sup>11</sup> <small>(互助組合記入欄)</small>					48				

配偶者（加入希望者のみ）										整理番号 <sup>6</sup> <small>(互助組合記入欄)</small>		11					
フリガナ <sup>49</sup>					氏 名 <sup>64</sup>					⑩		性別	1 男 2 女	生年月日		S 年 月 日 H	

共通欄（必須）											
連絡先	住所区分		都道府県		市町村郡 (区)			字		丁目・番地	
	フリガナ										
	〒 -										
	アパート・マンション等										
送金先	金融機関名		支店名		普通預金		口座番号			フリガナ	
	銀行 労働 信用 金庫 協 農		支店		口座番号			口座名義		電話番号	

退職互助部記入欄

継続加入年月	令和 (5) 年 月		加入会費		不足会費入金日		調査		受付日	
			円		令和 年 月 日				99	
所属支部	支部		会費不足金							
			円							

個人情報の取り扱いについて

継続加入届の内容は、退職互助部事業(給付事業・福祉事業・互助新聞送付 等)に係る事務処理のために利用いたします。