

加入届

(県費及び政令指定都市の現職組合員用)

平成 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 (西暦)	年 月 日
職名				採用年月日 (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。					
	平成 年 月 日				職印	
	所属所長氏名					
	事務取扱者氏名				印	
互助組合記入欄	承認		調査		受付日	
	平成 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。