

加入届

私学・国立大学・その他の所属
(一般組合員用)

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							
	氏名		氏		名			
	性別		男		・		女	
	生年月日 (西暦)		年		月		日	
	採用年月日 (西暦)		年		月		日	
	共済組合又は 健康保険		1. 日本私立学校振興・共済事業団 2. 文部科学省共済組合 3. 全国健康保険協会 4. その他 ()					
掛金・会費 の月額		長期掛金		給料月額×1,000分の3		(円未満切捨て)		
		短期掛金		給料月額×1,000分の6		(円未満切捨て)		
		特別積立金会費		給料月額×1,000分の5		(円未満切捨て)		
		退職互助部会費		給料月額×1,000分の1		(円未満切捨て)		
互助組合記入欄	承認				調査		受付日	
	令和 年 月 日							
No _____								

※組合員番号は未記入で可

- 各種届出書の提出方法
この届出書は、静岡県教職員互助組合事業の運営に関する細則第3条、第8条により、所属所を経由して提出してください。
- 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。

静岡県教職員互助組合給付金等受取口座届出書

私学・国立大学・その他の所属 (一般・短期組合員用)

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給付金受取口座を届出いたします。

本人記入欄	所属所コード				※ 組合員番号			
	0	0	0	0				
	所属所名				TEL ()			
	フリガナ							
	氏名		氏		名			
	理由		該当にレ点を記載ください。 <input type="checkbox"/> 新規登録 <input type="checkbox"/> 口座の変更 <input type="checkbox"/> 改姓 <input type="checkbox"/> 金融機関の支店等の統廃合 <input type="checkbox"/> その他 ()					
	組合員本人の口座	金融機関	金融機関コード		金融機関名			
		支店	支店コード		支店名			
種別		普通預金						
口座番号								
口座名義								
互助組合記入欄				調査(登録確認)		受付日		

※新規加入者は、組合員番号は未記入で可

- ① 各種届出書の提出方法
この届出書は、静岡県教職員互助組合事業の運営に関する細則第3条、第8条により、所属所を経由して提出してください。
- ② 個人情報の取扱について
本届の内容は、互助組合事業の給付金等の送金のために使用いたします。
- ③ 金融機関の変更は、本届を受け付けた月以降の最初の奇数月からとなります。