

加 入 届

私学・国立大学・その他の所属
(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							
	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。