

# 加入届

県費・義務用  
(任用期間の定めがある職員用)

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。  
加入のうへ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			
	生年月日 (西暦)		年		月		日	
	任用形態		↓ 該当する任用形態の欄に○印を記入してください。					
			任期付職員		フルタイム			
			再任用職員		フルタイム			
			臨時的任用職員		フルタイム 短時間 (週20時間以上等)			
会計年度任用職員			フルタイム					
任用期間 (西暦)		年		月		日 ~ 年 月 日		
互助組合記入欄	承認				調査		受付日	
	令和 年 月 日							
No								

・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。

・個人情報の取扱いについて

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。