

加 入 届 (県 費 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。
加入のうえは規約規定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				
	所属所名				TEL () -				
	フリガナ		氏 名		(印)	性別	職 名		
	組合員の氏名					男	採用年月日 (西 曆)	年 月 日	
					女	生年月日 (西 曆)	年 月 日		
	給 料 月 額		(級 号) <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 5px auto;"></div> 円 (教職調整額を含まない)		掛金・会費 (円未満切捨て) 長期掛金・・・給料月額×1,000分の3 短期掛金・・・給料月額×1,000分の6 特別積立金会費・・・給料月額×1,000分の5 退職互助部会費・・・給料月額×1,000分の1				
	被 扶 養 者	氏 名	続 柄	生 年 月 日 (西 曆)			収 入		
				年 月 日					
				年 月 日					
				年 月 日					
		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								
	所属所長氏名				(職 印)				
事務取扱者氏名				(印)					
互 助 組 合 記 入 欄	平成 年 月 日				調 査		受 付 日		
	承 認		No <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: inline-block;"></div>						

個人情報取扱について

加入届の内容は、互助組合に加入するための資格調査、組合員管理のための基本資料、掛金徴収のために利用いたします。