

特

## 互助会員異動報告書(退職)

所 属 コード					資格喪失年月日				職 名	氏 名	任意継続会員 希望の有無	退職後の状況
	互助会員番号				年号	年	月	日				
G					5						有・無	
G					5						有・無	
G					5						有・無	
G					5						有・無	
G					5						有・無	

上記のとおり報告します。

一般財団法人 岩手県教職員互助会長 様

令和 年 月 日

(〒 - ) (TEL - - )

所属所在地

所属所名

所属所長 職名

氏名

(注) 資格喪失年月日は退職年月日の翌日となります。

年号コード	平成… 4
	令和… 5