

会員資格取得届出書

所属コード				組合員証番号				氏 名							
								フリガナ							
※資格取得日前日の状況				(漢 字)											
・教職員 (所属所名)				性別		生 年 月 日				資格取得年月日					
・民間企業 ・自営業 ・学生 ・無職				コード		年号	年	月	日	年号	年	月	日		
・その他 ()				男 1		昭 3				5					
※資格取得日前日に加入していた保険制度				・		平 4									
・文科省共済 ・私学共済 ・市町村共済				女 2		令 5									
・地方公務員共済 ・公立学校共済				現住所		〒 -									
・協会けんぽ ・国民健康保険				※採用区分		・本採用 ・転入 ・再任用(常勤) ・再任用(短時間)									
・その他 ()						・任期付(常勤) ・臨時的任用 ・会計年度任用(フル12月超)									
<p>上記のとおり互助会員の資格を取得したので、お届けします。</p> <p>なお、私が会員である間、給付金等は、共済組合・互助会に届出した私名義の預金口座に振り込んでください。</p> <p>一般財団法人 岩手県教職員互助会長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>職 名</p> <p>氏 名</p>															
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないことを認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>(〒 -) (〒 - -)</p> <p>所属所在地</p> <p>所属所名</p> <p>職 名</p> <p>所属所長 氏 名</p>															

(注) 1 加入資格について

任期付短時間勤務職員、12月以内のフルタイム会計年度任用職員、
パートタイム会計年度任用職員は、加入対象外ですので、提出不要です。

2 ※欄は、該当するものを丸で囲んでください。

3 採用区分が、臨時的任用、任期付、再任(雇)用、会計年度任用職員の場合は 辞令(写) を添付してください。

性別コード	男	1
	女	2
年号コード	昭和	3
	平成	4
	令和	5