

申 出 書

令和 年 月 日

一般財団法人岩手県教職員互助会長 様

所 属 _____
氏 名 _____
職員番号(_____)
住 所 (〒 _____)
電 話 _____
(メールアドレス _____)

私は、休業期間中の掛金について、次の方法により納入することを申し出ます。

記

- 1 休業期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
- 2 休業の理由 (いずれかを○で囲む)
a. 自己啓発等休業
b. 配偶者同行休業
c. 大学院修学休業
- 3 納付方法の選択 (いずれかを○で囲む)
a. 毎月納入 ※毎月、所属経由で振込依頼書を送付します。指定した期限までに納入してください。
b. 12ヶ月分後納 ※年度末(3月初旬)に、下記4の宛先に振込依頼書を送付します。指定した期限までに12ヶ月分を一括納入してください。
- 4 振込依頼書送付先 (※12ヶ月分一括後納を選択した者のみ記入)
住 所 (〒 _____)
氏 名 (本人との関係 _____)
電 話 _____
- 5 そ の 他
(休業中の連絡先、行き先等)

(注) 上記休業にかかる **辞令(写)** を添付してください。