

(組合員規則第3条関係)

互加入申込書

任期付職員
臨時的任用職員
再任用(フルタイム)
等, 有期職員

組合員氏名		所属所名	
共済組合員証番号		所属コード	
現住所	〒		
加入年月日 (共済組合員資格 取得年月日)	令和 年 月 日	任用種別	
生年月日	S・H 年 月 日	1 任期付職員 2 臨時的任用職員 3 再任用フルタイム職員 4 その他 ()	
上記のとおり、一般財団法人広島県教育職員互助組合への加入を申し込みます。 一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長 様 令和 年 月 日 職名 氏名			
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 所属長 職名 氏名			

注1) 提出期限：加入年月日(共済組合員資格取得日)から起算して20日以内(必着)

注2) 貸付事業及びリフレッシュ給付金は対象外となります。

注3) 退職医療制度加入者は、加入できません。