

一般財団法人広島県教育職員互助組合再加入申込希望調査票

【お願い】再加入する、しないに関わらず、全員ご提出ください。(平成28年度末退職予定者、再任用者を除きます。)

※ 太枠内を必ずご記入ください。

所属名						所属コード					
共済組合員証番号	現在の番号					(新) 県組合員番号	P				
フリガナ						生年月日	昭和 平成	年	月	日	
名前											

次の①又は②の該当する方に○印をしてください。
(②に○をされた方は、貸付償還金の該当する方に○をしてください。)

再加入について	
①	<p>再加入を申し込みます。</p> <p>注)¹ 県教育職員互助組合の掛金等の算定に必要な給与、個人に関する人事情報については、広島市から情報提供されることに同意します。</p>
②	<p>再加入しません。注)²</p> <p>貸付償還金について (あり ・ なし)</p>

一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長 様

平成 年 月 日

名前 _____ (印)

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

平成 年 月 日

所属長職名前 _____ (印)

平成 年 月 日

広島市教育委員会事務局教育企画課 _____ (受付印)

注)¹: 提供を受ける個人情報、給料月額、被扶養者数、人事異動、休職等の人事に係ること、その他、互助組合事業に必要な事項です。

注)²: 償還金に残金がある方には、別途、通知をします。

注)³: 互助組合の掛金及び事業の概要については、裏面を参照してください。