

会員資格取得届出書

通知区分	2	1								
所属コード	組合員証番号			氏名						
			フリガナ							
			(漢字)							
資格取得前に所属していた勤務所名			性別コード	生年月日			資格取得年月日			
(加入保険制度名)			年号コード	年	月	日	年号	年	月	日
							4			
現住所	〒									
<p>上記のとおり互助会の資格を取得しましたので、届け出ます。</p> <p>なお、私が会員である間、給付金等は岩手銀行本店に開設する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>平成 年 月 日</p> <p>職名</p> <p>氏名 ⑩</p>										
<p>上記の事項は、事実と相違ないことを認めます。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>(〒 -) (☎ - -)</p> <p>所属所在地</p> <p>所属所名</p> <p>所属所長名 職印</p>										

- (注) 1. 臨時的任用教職員の場合は辞令の写を添付してください。
 2. 文部科学省共済組合、協会けんぽ及び日生協健康保険組合に加入している者は、
 (1)新規契約お取引票 (2)印鑑届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