

記入例（特別会員制度に加入する場合）

※この用紙を提出しますと、セカンドライフ支援金・積立還付金を加入に必要な費用に充当しますので、セカンドライフ支援金・積立還付金（本人送金用）の用紙を提出する必要はありません。

別記様式1

右づめで記入

この申込書の提出期限は退職日の翌日から2か月です。
道内の場合、市町村から記入・道外の場合、都府県から記入

特別会員（配偶者）加入等申込書		退職時の 所属所名	北海道 札幌 <input type="radio"/> 市 <input type="radio"/> 町 <input type="radio"/> 村 <input type="radio"/> 立 東西小 学校	
退職時の現職会員番号（職員番号） 右づめで記入		加入年月日		
0 0 0 1 2 3 4 5 6		[退職日の翌日を記入してください。]		令和 0 4 年 0 4 月 0 1 日
フリガナ 会員氏名	姓 ゴ ジョ 互 助	名 タ ロウ 太 郎	性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	生年 昭 和 3 6 年 0 5 月 0 6 日
退職後の住所	〒 0 6 0 - 8 5 6 0 フリガナ 北海道 札幌市中央区北1条西6丁目2番地 アパート マンション名 損保ジャパン札幌ビル5階			
自宅等の電話番号	0 9 0 - 0 0 0 0 - 0 0 0 0 0 左づめで市外局番から「-（ハイフン）」を入れて記入			
給付金等受領のための登録口座（会員名義）	1 口座振込（普通預貯金口座）			
	金融機関コード 9 9 0 0	金融機関名 ゆうちょ <input checked="" type="radio"/> 銀行 <input type="radio"/> 金庫	店舗コード 1 2 3	本・支店名 一 二 三 <input checked="" type="radio"/> 本 店 <input type="radio"/> 支 店
参加する事業と加入資金いずれかに○印	① 医療費給付事業 及び 生きがい事業 医療費給付事業拠出金 1人 24万円 生きがい事業拠出金 1人 8万円 計 1人 32万円		2 生きがい事業 のみ 生きがい事業拠出金 1人 8万円 (注意)後日、医療費給付事業を追加することはできません。	
配偶者がいる場合に記入	配偶者について いづれかに○印 ・ 互助会の現職会員 → 配偶者の会員番号 配偶者の氏名 ・ 互助会の特別会員 → ○ その他 → (いづれかに○印) 配偶者の事業参加を ① 希望する 2 希望しない			
	配偶者の事業参加を希望する場合は、配偶者の氏名等を記入してください。配偶者は会員と同時に加入で、特別会員と同じ事業が対象となり、配偶者分の拠出金も必要になります。 (退職時の配偶者は、会員と同時になければ加入はできません。)			
配偶者	フリガナ ゴ ジョ 姓 互 助	名 ハ ナ コ 花 子	性別 <input type="radio"/> 男 <input checked="" type="radio"/> 女	生年 昭 和 3 7 年 0 7 月 0 3 日 平成
退職時の扶養認定状況 いづれかに○印	<input checked="" type="radio"/> 被扶養者		添付書類は不要で、加入等申込書(以下「申込書」という。)のみ提出してください。(扶養認定状況が確認できない場合は、下記の「被扶養者ではない」場合の書類を求めることがあります。)	
	<input type="radio"/> 被扶養者ではない		会員との関係が確認できる交付から3か月以内の戸籍謄本又は住民票(続柄の記載があるもの)をこの申込書に添付して提出してください。	
*	現職会員死亡時に被扶養者として認定されていた配偶者の方は、右の欄にその死亡年月日を記入してください。		現職会員死亡年月日 令和 年 月 日	
セカンドライフ支援金及び積立還付金を請求します。これらの給付金は、参加希望した特別会員の事業の拠出金に、また、配偶者の事業参加を希望した場合は、配偶者分の拠出金にも充当してください。(※1)				
令和 4 年 4 月 1 日				
一般財団法人北海道公立学校教職員互助会理事長 様				
氏 名 互 助 太 郎 <input checked="" type="radio"/> 互助 <input type="radio"/> 目				

提出日を記入

押印を忘れずに!

互助会受付印

※1 充当後、不足額がある場合は、払込みいただきます。

給付合算	支外1	支部コード	市町村コード	特別会員番号