

現職会員加入申込書(団体等の役職員用)

所属所名		職名	氏名		性別	生年月日			
			フリガナ		男 ・ 女	年 月 日			
採用年月日		健康保険被保険者資格取得年月日		給料月額		扶養手当月額		扶養手当額内訳	
年 月 日		年 月 日		級 号俸 月額 円 (発令年月日 年 月 日)		円		配偶者 円 子 人 円 上記以外 人 円	
<p>一般財団法人北海道公立学校教職員互助会現職会員の資格を取得しますので、加入を申し込みます。なお、会費等は、給与支払機関が例月の給料から控除し納付することを承諾します。</p> <p>住所 〒 年 月 日</p> <p>一般財団法人北海道公学校教職員互助会理事長 様</p> <p>申込者氏名 ⑥</p>									
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないことを証明する。</p> <p>年 月 日</p> <p>所属所互助会責任者職・氏名 職印</p>									
(注)		1 この加入申込書は、公立学校共済組合以外の方について作成してください。 2 給料及び扶養手当の額は、会費の算出基礎となりますので、正確に記入してください。 3 被扶養者がいる場合は、被扶養者認定・取消申告書(別記様式3)に認定年月日または取消年月日が確認できる書類(個人を識別するための番号等があるものはマスキングしたもの)の写しを添えて提出してください。							互助会 受付 印
互助会 使用欄		現職会員番号		所属コード		入力年月日			