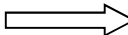
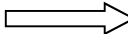


(一財) 新潟県教職員互助会継続加入意向確認書

会員氏名		現所属名	
現職員コード		現所属コード	
新職員コード		新所属コード	
互助会 継続加入 〔該当を ○で囲む〕	する  互助会退会届兼会員退会給付金請求書の提出はしないでください。		
	しない  住所、氏名（押印）、年月日のみ記入して提出してください。 互助会退会届兼会員退会給付金請求書を提出してください。		
フリガナ		異 動 の 発令年月日	年
新所属名 (課名まで詳しく)	TEL		月
性別及び 生年月日	男 女	年 月 日	年齢
		互助会加入 年 月 日	年 月 日
給付金の 払込先 口座	金融機関名		金融機関 コード
	口座番号		←給付金はこの口座に入金します。
給付金振込明細書の送付先	(〒 )		
掛金等の 口座振替 (該当を○で囲む)	掛金と貸付償還金（該当の場合）は、第四銀行又は北越銀行の口座から自動引落として納入することができます。「希望する」とした方には、後日口座振替申込書を送付します。		
人事交流等に伴う教職員互助会会員の任意継続に関する取扱要綱の規定により、上記のとおり申込みます。  一般財団法人新潟県教職員互助会理事長 様  年 月 日  申込者 氏名 <span style="float: right;">⑩</span>  所属電話番号			

注 1 県内の国立学校及び市町村教育委員会に転出する予定の教職員は、必ず転出日前に提出してください。

2 継続加入者には、互助会継続加入承認通知書を後日送付します。

---

添付書類は不要です

---