

互助継続会員登録事項変更届

会員氏名		所属名	
職員コード		所属コード	

変更項目	変更後内容		
1 氏名	フリガナ 氏名		
2 給付金明細書 送付先住所	郵便番号 〒 — 住所 []		
3 給付金振込口座 ＜指定できる金融機関＞ ①第四北越銀行 ②大光銀行 ③新潟県労働金庫 ④県内に本店を有する農業協同組合	金融機関名		
	支店名		
	預金種別・口座番号	普通	
上記のとおり申告します。 一般財団法人新潟県教職員互助会理事長 様 年 月 日 申出者氏名 所属電話番号			

事務局受付印

添付書類は不要です
