

一般財団法人新潟県教職員互助会 あて

新規再任用職員（フルタイム勤務）互助会加入意向確認書

氏名			
職員コード			
現 所属名		新 所属名	
所属コード		所属コード	
互助会加入 (○で囲む)	する	しない	
<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p>一般財団法人新潟県教職員互助会理事長 様</p> <p>年 月 日</p> <p>氏名 _____</p>			

【留意事項】

- 本書提出後の、途中加入や途中退会はできません。
なお、互助会に加入した方で、2年度目以降も引き続きフルタイム再任用職員として任用された場合は、互助会も引き続き加入いただくこととなります。
- 「加入する」に○をした方は、本書の提出をもって加入となります。加入承認の通知はいたしませんので、本書を保管願います。