

# 加 入 届 (県費組合員用)

平成 年 月 日

財団法人 静岡県教職員互助組合 様

静岡県教職員互助組合の趣旨に賛同し、加入の届出をいたします。  
 加入のうえは規約規程の遵守することは勿論、任意による脱退をしないことを誓約いたします。

加入者記入欄	所属コード				組合員番号						
	所 属 所 名				( ) -						
	フリガナ				性別	職 名					
	組合員の氏名		氏 名		男・女	(印)	採用年月日 (西 曆)		年	月	日
							生年月日 (西 曆)		年	月	日
	給 料 月 額		( 級 号 )		掛金・会費 (円未満切捨て)						
		(教職調整額を含まない)		長期掛金・・・給料月額×1,000分の3 短期掛金・・・給料月額×1,000分の6 特別積立金会費・・・給料月額×1,000分の5 退職互助部会費・・・給料月額×1,000分の1							
被扶養者	氏 名		続 柄		生 年 月 日 (西 曆)			収 入			
					年 月 日						
					年 月 日						
					年 月 日						
所属所記入欄	上記の記載事項は、事実と相違ないと認めます。										
	平成 年 月 日										
	所属所長氏名							(職印)			
事務取扱者氏名							(印)				
互助組合記入欄	平成 年 月 日				調 査			受 付 日			
	承認		No								

**個人情報の取り扱いについて**

加入届の内容は、互助組合に加入するための資格調査、組合員管理のための基本資料、掛金徴収のために利用いたします。