

一般財団法人 長野県退職教職員互助組合

加入申込書

一般財団法人 長野県退職教職員互助組合理事長様

私は貴組合の趣旨に賛同し加入することを申し込みます。
加入のうえは、一般財団法人長野県退職教職員互助組合の定款及び諸規程を厳守することを約束します。

氏名 ㊟

職員番号 <small>左つめ</small>									
所属コード番号 <small>左つめ</small>						所属名	学校		
該当に○印	県費	フリガナ				男	昭和	年 月 日 生	年齢
	県費外	氏名				女	平成		
現住所		長野県	市	町	番地	郡	村		
連絡先		TEL ()				—			
		携帯				—			
この申込書については、事実と相違ないことを認めます。									
令和 年 月 日		所属コード ()							
〒 —		所属名							
市 町		所属長			㊟				
郡 村		番地							

- 長野県内の国公立小・中・特別支援・義務教育学校、公立高等学校に勤務する教職員及び教育関係機関に勤務する職員（講師、再任用の方は除く）は随時加入できます。
- 組合員の加入資格取得最終期限は、満30歳に達した年度内です。ただし、30歳を過ぎていても新規採用者は、採用年度内に限り加入できます。その場合は、採用及び異動の年度内に申請書を提出してください。
- 加入申込書記入にあたっての注意点
○給与等が長野県より支給されている方は「県費」を、それ以外の方は「県費外」を○で囲んでください。
○年齢は加入の年度内に到達する満年齢をご記入ください。