

# 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。

職員番号 <small>左づめ</small>										
所属コード番号 <small>左づめ</small>						所属名				
該当に○印	県費	フリガナ	-----				男	昭和	年 月 日生	
	県費外	氏名	ⓐ				女	平成		
現住所		〒								
連絡先		TEL ( )		-						
		携帯		-						
休業・休職確認		現在、休業・休職中の方は右の□に「✓」を記入してください。 (加入申込書受理後にお届けする通知を現住所に送付します。)							<input type="checkbox"/>	
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										
所属長名								職印		

1. 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（任期の定めがある方、講師、再任用の方は除く）の方が加入できます。

2. 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。