

互助組合 (3号組合員・準組合員) 加入申込書					互助組合 受付印	
※いずれかに○をしてください						
学 校 名			氏 名			
共済所属所コード			共済組合員番号			
生年月日 (西暦)	年	月	日	府 費=給与コード		
性 別	男 ・ 女		京都市費=職員番号			
任用形態 (○をつける)	<input type="checkbox"/> 臨時的任用職員 <input type="checkbox"/> 任期付職員		任用期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
職 種	あなたは公立学校共済組合員ですか?		はい・いいえ	共済組合員資格取得日	年 月 日	
現住所	〒 _____ TEL _____					
府費の方のみ記入 (京都市費は給与引去されます)	会費、事業の参加費を京都銀行 (校内諸費振替) 口座から振り替えて徴収します。 ※右のどちらかを○で選択してください。			<input type="checkbox"/> 口座あり (口座振替を依頼します) *3号組合員の方は必須。 <input type="checkbox"/> 口座なし		

▼この加入申込書に関する一連の個人情報については、教職員互助組合の事業に限り使用します。
 ▼3号組合員の加入申込の場合は、辞令(写し)もしくは共済組合員資格取得届(写し)を添付してください。
 ▼採用日から3か月以降に加入を申し込まれる方は、備考欄に申込みが遅延した理由をご記入ください。

3号組合員に加入の場合	貴組合の定款及び諸規定を承認し、 3号組合員 への加入を申し込みます。 掛金は、給料、教職調整額、地域手当、扶養手当の合計額を基礎に、定め率により算出した額を納入します。 給付等は本人指定の口座への振込みをもって受領とみなすことに同意します。 年 月 日 フリガナ () 一般社団法人 加入申込者 京都府教職員互助組合理事長 様 氏 名 (印)				
	フリガナ	続柄	性別	生年月日	扶養認定年月日
	共済組合被扶養者氏名		
			
			
			
掛金算定基礎額の報告					
給料月額+ 教職調整額	円	地域 手当	円	扶養 手当	円
合計 円					
給付等受領口座 *口座名義人(本人に限る) ※共済組合へ届けた口座と同一の口座を記入してください。					
金融機関名	支店名	金融機関コード	支店コード	普	口座番号(右づめ)
				1	

準組合員に加入の場合	貴組合の諸規定により、 準組合員 への加入を申し込みます。 年 月 日 フリガナ () 一般社団法人 加入申込者 京都府教職員互助組合理事長 様 氏 名 (印)				

備考欄	
-----	--

上記のとおり相違ありません。 年 月 日 互助組合学校代表者氏名 _____		之代学互 表 助 組 印者校合	※被扶養者が4人以上いる場合は、加入申込書のコピーに4人目以降をご記入いただき、一緒に提出してください。
			受付番号