

## 休職に伴う掛金納入免除申請書

※

互助組合  
受付印氏名  
個人コード学校名  
学校コード

規程第9条第2項に基づき、掛金納入の免除を\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日より申請いたします。

免除期間中については、定款第6条第1項に定める組合員の権利が凍結されることを承諾します。

一般社団法人 京都府教職員互助組合理事長 様

年 月 日

学校名

申請者

氏名

印 (自筆署名の場合、印不要)

## 休職に関する報告書

休職の事由

休職期間

年 月 日 ~ 年 月 日

延長・短縮される期間

年 月 日 ~ 年 月 日

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

互助組合  
学校代表者  
印

※

部長

係

▼免除を受けようとする月の前月の20日まで提出してください。(延長・短縮の場合も同じです。)  
▼期間延長・短縮の場合は、再提出してください。  
▼貸付金・月賦立替金の残高がある場合、免除を受けようとする月の前月までに一括返済してください。  
▼互助組合を通じて保険料を支払っている場合、個人払いに切り替えてください。  
※印以外はすべてご記入ください。