

京都府教職員互助組合 準組合員加入申込書				互助組合 受付印
学 校 名 共済所属所コード		氏 名 共済組合員番号		
生年月日（西暦）	年 月 日	京都市費 府立大の方のみ記入 職員番号		
性 別	男 ・ 女			
任用形態 (○をつける)	①会計年度任用職員・非常勤職員			
	②定年前再任用短時間職員			
	③暫定再任用職員（短時間）			
職 種				
現 住 所	〒 TEL — —			
任用期間	年 月 日 から 年 月 日 まで			
私は組合の諸規定により、京都府教職員互助組合準組合員への加入を申し込みます。 年 月 日 一般社団法人 京都府教職員互助組合理事長 様 フリガナ () 加入申込者 氏 名 (印) (自筆署名の場合、印不要)				
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	
受付番号				

▼この加入申込書に関する一連の個人情報については、備考欄に申込みが遅延した理由をご記入ください。
▼この加入申込書以外はすべてご記入ください。
▼共済組合員資格取得届(写し)もしくは共済組合員証(写し)を添付してください。
▼網掛け部分以外はすべてご記入ください。