

<b>京都府教職員互助組合 3号組合員加入申込書</b>					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			
職 種	京都市費の方のみ記入 職員番号				
任用形態 (○をつける)	臨時的任用職員	会計年度任用職員 <small>(フルタイム臨時事務員・臨時実習助手)</small>	生年月日 (西 暦)	年 月 日	
	任期付職員	暫定再任用職員 <small>(フルタイム)</small> <small>※2025年3月末退職者は除く</small>	性 別	男 ・ 女	
任用期間	年 月 日～ 年 月 日		3号組合員加入歴 (過去に3号組合員加入歴のある場合、右欄に最終加入年度を記入)	年度	
現住所	〒				
費費の方のみ記入 (京都市費は給与引 去されます)	掛金、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。		京都銀行口座登録済		
			これから登録		

▼網掛け部分以外はすべてご記入ください。▼4月1日付以外の任用更新時に加入する場合、辞令の写し等、任用が更新されたことがわかる資料を添付してください。  
 ▼この加入申込書に関わ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。  
 ▼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。

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、定められた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) (自筆署名の場合、印不要)

フリガナ 共済組合被扶養者氏名	続 柄	性 別	生 年 月 日	扶養認定年月日
			. .	. .
			. .	. .
			. .	. .
			. .	. .

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5人以上いる場合は、加入申込書のコピーに5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	
------	--