

退教互加入準備積立金積立額増額申込書

氏 名
個人コード

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

学 校 名
学校コード

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

退教互加入準備積立金実施要領第2条第2項及び第3項の定めに基づき、積立金額の増額を申し込みます。(増額後の積立月額3,000円)

年 月 日

学 校 名 _____

申込者

氏 名 _____ (印) (自筆署名の場合、印不要)

一般社団法人 京都府教職員互助組合理事長 様

留意事項

この申込による増額については退会時まで減額、取り消しすることはできません。

※事務局処理欄

年 月積立より増額

台帳
記載

デー
タ
作
成