

京都府教職員互助組合 3号組合員加入申込書				互助組合 受付印
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	京都市費の方のみ記入 職員番号		
性 別	男・女			
任用形態 (○をつける)	<input type="checkbox"/> 臨時的任用職員	任用期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 任期付職員			
	<input type="checkbox"/> 会計年度任用職員			
職 種		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)	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。▼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 ()
加入申込者
一般社団法人 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
		
		
		
		

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

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	
------	--