

(様式第1号)

一般財団法人徳島県教職員互助組合加入申込書

所属所名		職名		フリガナ 氏名		
現住所				生年 月日	年 月 日 年令 才	
共済組合員 証記号 及び番号	公立徳	被扶養者 の有無	有・無	加入 年月日	年 月 日	
私は一般財団法人徳島県教職員互助組合に加入します。 年 月 日 一般財団法人徳島県教職員互助組合理事長 殿 氏名 印 (自署の場合省略可)						
上記のとおり相違ありません。 年 月 日 所属所長						
<table border="1"><tr><td>所属所受付年月日 ◆所属所の文書受付印の押印又は 受付印がない場合は、年月日、担当 者印を記入押印してください。 令和 年 月 日</td></tr></table>						所属所受付年月日 ◆所属所の文書受付印の押印又は 受付印がない場合は、年月日、担当 者印を記入押印してください。 令和 年 月 日
所属所受付年月日 ◆所属所の文書受付印の押印又は 受付印がない場合は、年月日、担当 者印を記入押印してください。 令和 年 月 日						

一般財団法人徳島県教職員互助組合

以前、互助組合に加入していた期間（ 年 月～ 年 月）
(複数期間ある場合は直近の期間を記入ください。)