

# 海外派遣に伴う諸払込変更願

下記について承認くださるようお願いいたします。

一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様

令和 年 月 日					
所属所	学 校				
フリガナ			職 名		
氏 名			Ⓜ		
赴任地			期 間	令和 年 月 ~ 令和 年 月	
休納か別納か○印で囲む			別納扱(休納不可)		徴収明細書送付について (赴任地への送付不可)
会 費	休・別	(記入不要)	諸 貸 付 ※( )内記入不要	有・無 [ ]	○ 毎月国内連絡先へ送付
退職互助部掛金	休・別		生 命 保 険	有・無	
郡市会館積立金	休・別		損 害 保 険	有・無	○ 送付しなくてよい
記入不要：退職互助部満了・( )年度有資格者			教職員共済総合共済	有・無	○ その他 [ ]
国内連絡先	住所 〒 -				
	フリガナ 氏名	本人との続柄		電話番号 ( )	
海外連絡先	メールアドレス等				
《地方委員確認欄》			【個人情報の取扱い】		
地方委員			Ⓜ		
「海外派遣に伴う諸払込変更願」に記載されている個人情報については以下の目的に利用します。 ・青森県教育厚生会の徴収明細書の作成 ・毎月および手当払い案内額の入金管理					

(以下記入不要)

事務局長	次 長	課 長	係	備考・受付No.

	電 算	退職互助部	貸 付	教職員共済	全教共済	経 理	会 費	受 付
休 納 別 納							個人コード： 所属所コード： 生年月日： 職 種： 特例措置：有・無 ( : 円)	
復 活							復活時会費額： 円	