

教育厚生会入会申込書

臨時的任用・会計年度任用(フルタイム)・任期付

一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様

貴会の定款を了承し入会を申込みます。

令和 年 月 日

本人記入欄	フリガナ氏名	Ⓜ				性別	男・女
	※自署の場合は押印は不要です。						
	所属所名						
	任用種別 <small>いずれかに○</small>	・ 臨時的任用 ・ 会計年度任用 (フルタイム) ・ 任期付					
	職員番号					職名	
	生年月日	S ・ H	年	月	日	任用期間	R 年 月 日～ R 年 月 日
連絡先	〒	—					
	住所						
	TEL	—	—				
	Eメール						
所属所欄	上記のとおり相違ないことを確認します。						
	地方委員	Ⓜ	事務担当者	Ⓜ			

・太枠内のみ記入してください。

※添付書類 辞令もしくは共済組合資格取得届 (いずれも写し)

個人情報の取扱いについて

記載された個人情報は、業務遂行上必要な範囲内で利用します。

【厚生会記入欄】

加入月	年	月	電算	会員番号										
-----	---	---	----	------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

備考												
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

事務局長	次長	課長	係	受付

受付No.

2022.4