

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。

令和 年 月 日	一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様				
所属所	郡 市				学 校
フリガナ氏名	(印)			職名	
			<small>※自署の場合は押印不要です。</small>		
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 <small>※()内記入不要</small>	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
			教職員共済総合共済	有・無	○ その他 []
記入不要：退職互助部満了・()年度有資格者			全教共済総合共済	有・無	
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 >> 地方委員 (印)			【個人情報の取扱い】 「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.
				・口座振替開始 月 ・案内なし ・共済一括案内	

	電 算	退職互助部	貸 付	教職員共済	全教共済	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	