

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	⑩		性別	男・女
	所属所名				
	任用種別 いずれかに○	・ 臨時的任用 ・ 会計年度任用(フルタイム) ・ 任期付			
	生年月日	S ・ H	年 月 日	職名	
	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	⑩	事務担当者	⑩	

・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.