

教育厚生会入会申込書

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

※会員番号には、
私立学校教職員は、
職員番号を記入してください。
会員番号の記入は不要です。

本人記入欄	フリガナ氏名	コウセイ イチロウ		性別 <input checked="" type="radio"/> 男 · 女																
		厚生 一郎		◎印																
	所属所名	青森市立 縄文小学校																		
	※会員番号	0	1	0	2	0	3	0	職名	教諭										
生年月日	S	○	年	○	月	○	日	採用年月日	H	○	年	○	月	○	日					
	H								R											
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					◎印					事務担当者					◎印				

・太枠内のみ記入してください。

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】

会費	円	加入月	年	月	電算	4月1日現在年齢	採用
						歳	既・新

給料月額(私学)	円	備考	
----------	---	----	--

事務局長	次長	課長	係	受付印

受付No.