

諸 払 込 変 更 願 (異動による変更)

一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様

本人記入欄	期 間	年 月	年 月
		R	R
		〇	〇
		〇	〇
事 由	<input checked="" type="radio"/> 知事部局 <input type="radio"/> 国内留学・三県交流 <input type="radio"/> 出向()		
今 後 の 払 込 方 法	<input checked="" type="radio"/> 個人で払込む <input type="radio"/> 所属所から別個に払込む	徴収明細書 送付先	<input type="radio"/> 今後の連絡先へ送付 <input checked="" type="radio"/> 所属所へ送付
今 後 の 連 絡 先	〒 <input type="text" value="038"/> - <input type="text" value="0238"/> 住所 青森市栗ノ木3丁目3-3 TEL 017 - 777 - 7777		
	令和 〇年 〇月 〇日 所属所 縄文小学校 フリガナ アオモリ アンナ 職 名 教諭 氏 名 青 森 杏 奈 (印) <small>※自署の場合は押印不要です。</small>		
所属所記入欄	払込変更期間及び事由について確認します 地方委員 太 平 洋 (印)		

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。

(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	