

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	コウセイ イロウ		印	性別	男・女
		厚生 一郎				
	所属所名	青森市立 縄文小学校				
	任用種別 いずれかに○	<input checked="" type="radio"/> 臨時的任用 ・ 会計年度任用 (フルタイム) ・ 任期付				
	生年月日	S ○年○月○日	H ○	職名	講師	
	任用期間	R ○年○月○日 ~ R ○年○月○日				
連絡先	〒 038 - 0238 住所 青森市栗ノ木1丁目1-1 TEL 017 - 777 - 8888 Eメール kizuna@a-kyouiku-kouseikai.ne.jp					
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。

※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.