

教育厚生会入会申込書

臨時的任用・会計年度任用・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

フリガナ 氏名	① ※自署の場合は押印は不要です。			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 ・ 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 ー ー Eメール				

・ 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								
-----	---	---	----	------	--	--	--	--	--	--	--	--

4月1日現在年齢	備考	
歳		

事務局長	次長	課長	係	受付

受付No.

2025.4