

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														
	事由	① 知事部局		② 国内留学・三県交流		③ 出向()													
	今後の払込方法	① 個人で払込む		徴収明細書	① 今後の連絡先へ送付														
		② 所属所から別個に払込む		送付先	② 所属所へ送付														
今後の連絡先	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>																		
	住所 _____																		
	TEL _____																		
	令和 年 月 日																		
	所属所 _____																		
	<table border="1"> <tr> <th colspan="6">会員番号</th> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		会員番号						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	フリガナ _____			氏名 _____ (印)	
会員番号																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
	職名 _____		_____ (印)																
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				(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					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	