

海外派遣に伴う諸払込変更願

下記について承認くださるようお願いいたします。

一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様

令和 年 月 日

所属所	学 校	会員番号							
フリガナ 氏 名	Ⓡ		職 名						
赴任地			期 間	R	年	月	~	R	年 月

休納または別納		別納扱(休納不可)		徴収明細書送付について (赴任地への送付不可)	
会 費	<input type="checkbox"/> 休納 <input type="checkbox"/> 別納	(記入不要)	諸貸付 ※()内記入不要	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ()	<input type="checkbox"/> 毎月国内連絡先へ送付
退職互助部掛金	<input type="checkbox"/> 休納 <input type="checkbox"/> 別納		生命保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 送付しなくてよい
郡市会館積立金	<input type="checkbox"/> 休納 <input type="checkbox"/> 別納		損害保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> その他 ()
記入不要：退職互助部満了・()年度有資格者			教職員共済総合共済	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
			全教共済総合共済	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

国内連絡先	〒 _____ 住所		
	フリガナ	本人との続柄	電話番号
	氏名		— —
海外連絡先	メールアドレス等		

《地方委員確認欄》

地方委員 Ⓡ

【個人情報の取扱い】
「海外派遣に伴う諸払込変更願」に記載されている個人情報については以下の目的に利用します。
・青森県教育厚生会の徴収明細書の作成
・毎月および手当払い案内額の入金管理

(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	