

# 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。

令和 年 月 日		一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様					
所属所	学 校				会員番号		
フリガナ氏名	(印)				職 名		
赴任地				期 間	令和 年 月 日	令和 年 月 日	
休納か別納か○印で囲む			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	休・別	(記入不要)	諸 貸 付	有・無	○ 毎月国内連絡先へ送付		
			※( )内記入不要	[ ]			
退職互助部掛金	休・別		生 命 保 険	有・無	○ 送付しなくてよい		
			損 害 保 険	有・無			
			教職員共済総合共済	有・無	○ その他 [ ]		
記入不要：退職互助部満了・( )年度有資格者			全教共済総合共済	有・無			
国内連絡先	住所 〒 -						
	フリガナ氏名	本人との続柄		電話番号 ( )			
海外連絡先	メールアドレス等						
《地方委員確認欄》				【個人情報の取扱い】			
地方委員 (印)				「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	