

入会申込書

はがき形式の入会申込書をご使用ください。不足の場合は、共助会にご連絡をいただくか、このページをコピーして使用し、必要事項を記入のうえ郵送してください。

再加入はできません。

入 会 申 込 書

県費教職員で臨時的任用職員の方の入会申込は書式が別になります。

私は、鹿児島県教職員共助会の定款に基づき入会を希望しますので、下記のとおり申し込みます。 なお、会費等の納入については、教職員福利厚生事務センターによる給与振込口座からの引去りに同意します。			
申込日 20 年 月 日 一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様			
フリガナ		会員コード	
会 員 名	(印)	所属所コード	
所 属 所 名		職 名	
性 別	(男) ・ (女)	会 費 月 額 <small>(基本給・調整額) × 1/100</small>	円
生 年 月 日	西暦 年 月 日	採 用 年 月 日	西暦 年 月 日
採用年月日	西暦 年 月 日	規約貯金申込(任意)	円
共助会係確認欄	氏名	(印)	
入会年月日	受付日	処理日	

※太線内は必ず記入してください。
※事務職員(共助会係)確認欄は入会時の会費月額と加入資格(正規雇用)の確認です。
※記載内容については、本会の個人情報保護規程に基づき使用します。

会員異動通知書

〔職場転勤〕〔退職〕〔改姓名〕等ご連絡ください。
3月末の定期異動による場合は、共助会で処理します。

会 員 異 動 通 知 書

区 分	(フリガナ) 氏 名	会員コード	所 属 所 名	所属コード
異動前				
異動後				

上記のとおり異動がありましたので通知します。

20 年 月 日

所属所名 学校 共助会係

一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様

連絡事項	20 年 月 日 異動
------	-------------

※新入会者は、「入会申込書」になりますので、この用紙は使わないでください。
※3月の定期異動以外の転勤による異動、退職、氏名変更の場合にのみご使用ください。
※改姓の場合は「個人口座(P9)」の登録変更が必要です。
※記載内容については、本会の個人情報保護規程に基づき使用します。