



# 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 2000年00月00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	キョウジョカイ タロウ
会員名	共助会 太郎 
会員コード	6 5 4 3 2 1
所属所名	鹿児島市立共助小学校
所属所コード	1 2 3 4 5 6
性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女
職名	教諭
生年月日	0000年00月00日
会費月額 <small>(基本給・調整額) × 1/100</small>	2,345 円
採用年月日	0000年 4月 1日
規約貯金申込(任意)	10,000 円
共助会係確認欄	氏名 県事協 花子 
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。

※押印を確認(2か所)

規約貯金 1,000 円から可能

申込時の給料月額(給与支給内訳書の「給料の月額」欄)と教職調整額の1/100(1円未満切り捨て)