

↑
099-226-5955

※FAXか郵送でお願いします。

FAXをご利用の際は枠内をご記入ください。

一般社団法人
鹿児島県教職員共助会 行き

発信者
TEL _____ FAX _____

辞令等を確認の上、記入すること

休 職 通 知 書

太枠内をご記入ください

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
会 員 名 (休職通知書申請者)	共助会 太郎	会員コード	6	5	4	3	2	1
休 職 の 理 由 (該当に○印)	③1 育 児 休 業 出生日 (26. 4. 3)	③2 無給休職 (病休)	③3 看 護 欠 勤 介 護 休 暇					
休 職 期 間	始 期	20 XX年 5月 30日	20 年 月 日	20 年 月 日				
	終 期	20 XX年 3月 31日	20 年 月 日	20 年 月 日				
休 職 中 の 連 絡 先	〒 892 - XXXX 0		電話 099 - 226 - XXXX 0					
	鹿児島 市 郡		山下 町 村		〇〇—〇番地			

該当者は、該当項目の番号に○印をしてください。 ※会員もしくは共助会までお問い合わせください。

規 約 貯 金 ※注4参照	① 停 止 し ます	② 継 続 し、個 人 納 入 (会 員 の 口 座 よ り 自 動 振 替) し ます。 ※注1参照
保 険 料 ※注4参照	① 共助会へ個人納入(会員の口座より自動振替)します。(団体扱いの継続) ※注1参照	
	② 保険会社に個人納入(送金)します。(団体扱いの停止)	
	③ 解約します。	

共助会係(事務職員)確認欄

休職の理由と期間等について確認しましたので通知します。

共助会係 名前 〇〇 〇〇



期間中の会費の納入免除及び貸付償還の猶予等について処理してください。

期間の変更等があったときは速やかに連絡いたします。

申請日 20〇〇年〇〇月〇〇日

一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様

注1 九州労働金庫または郵便局からの自動振替となりますので、登録手続きの用紙を上記「休職中の連絡先」にお送りします。なお、登録済みの方は、再登録の必要はありません。

注2 出産後の場合は、【出産祝金】も請求してください。請求用紙は事務手引書のコピーか共助会ホームページよりダウンロードしてください。 共助会ホームページ <https://www.kyojo.jp>

注3 貸付金の残高凍結期間は1年間です。2年目以降の利息は復職後の償還金に加算します。

注4 規約貯金と生命保険に該当する場合、特に記載がない場合はそれぞれ①で処理しますのでご了承ください。

※ 記載内容については、共助会が定めた「個人情報保護に関するガイドライン」に基づき適切にとり扱います。

【毎月25日以降の受理は、翌々月からの停止となります。】

【共助会使用欄】

チェック項目	□貯金 □保険 □該当なし	備考	電 算	/	住 所	/
会費免除期間	20 年 月分 ~ 20 年 月分		理事長	専 務	常 務	係
保険部使用欄	口座振替用紙送付日	/	□登録済			
受 付 日						