

会員期間通算申出書

令和 年 月 日

一般財団法人 山口県教職員互助会理事長 様

会員氏名
(自署)

一般財団法人 山口県教職員互助会退職互助部現職会員の資格を喪失しましたが、下記のとおり、一般財団法人 山口県教職員互助会退職互助部規程により、脱退一時金の支給を希望せず、再び現職会員の資格を取得した場合、期間を通算されるよう申し出ます。

記

旧所属コード		旧所属名	
旧職員番号		氏名	
住所	〒		
現職会員 資格取得年月日	令和 年 月 日	自宅電話	- -
		携帯電話	- -
資格喪失理由	転出	転出先所属名	

【 注意事項 】

- (1) 会員氏名欄は、自署すること。
- (2) この届けをした者が、山口県教育委員会以外の部局で退職したときは、脱退一時金の請求をすること。

【 互助会使用欄 】

No.	転出年月日	転出先		
		所属名	所在地	電話番号
1				
2				
3				
4				
5				
6				