

京都府教職員互助組合 準組合員加入申込書				互助組合 受付印
学 校 名 共済所属所コード		氏 名 個人コード※		
※個人コードについて、府費の方は給与コード（6から始まる7桁の番号）を、 京都市費の方は職員番号（5から始まる5桁の番号）を右詰めでご記入ください。				
職 種		生年月日	(西 曆) 年 月 日	
現 住 所	〒 _____ TEL _____			
任用期間	_____年 _____月 _____日 から _____年 _____月 _____日 まで			
<p>私は組合の諸規定により、京都府教職員互助組合準組合員への加入を申し込みます。</p> <p>_____年 _____月 _____日</p> <p>一般社団法人 京都府教職員互助組合理事長 様</p> <p style="text-align: right;">フリガナ (_____) 加入申込者 氏 名 _____ (印)</p>				
<p>上記のとおり相違ありません。</p> <p>_____年 _____月 _____日</p> <p>互助組合学校代表者氏名 _____</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto;"> 之代学互 表 助 組 印者校合 </div>				
下欄は、 <u>府費の方のみ</u> 記入してください。(京都市費の方は給与引去されます)				
会費、事業の参加費を京都銀行（校内諸費振替）口座から振り替えて徴収します。 <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">右のどちらかを○で選択してください</div>		口座あり (口座振替を依頼します)	受付番号	
		口座なし		

▼▼この加入申込書に関する一連の個人情報については、教職員互助組合の事業に限り使用します。

(切り取らずにご提出ください)

一般社団法人京都府教職員互助組合 準組合員加入承認書			
学 校 名 共済所属所コード		氏 名 個人コード	
規程第43条に基づき、あなたの _____年 _____月 _____日 付加入を承認します。			
一般社団法人京都府教職員互助組合理事長			<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: 40px; margin: 0 auto;">印</div>