

現職加入配偶者加入申込書

一般財団法人 長崎県教職員互助組合理事長 様

下記のとおり加入の申込みをいたします。

配偶者	(フリガナ) 氏 名	^{ゴジョ} 互 助 ^{ハナコ} 花 子				男・ <input checked="" type="radio"/> 女			
	生 年 月 日	<input checked="" type="radio"/> 昭和・平成	〇〇年 〇〇月 〇〇日						
現職組合員 上記配偶者を 有する	(フリガナ) 氏 名	^{ゴジョ} 互 助 ^{タロウ} 太 郎			組合員番号				
	所 属 名	〇〇市立〇〇小学校							
		0		1	2	3	4	5	6

【提出先】

一般財団法人 長崎県教職員互助組合
 〒850-8566
 長崎市尾上町3-1 県教育庁福利厚生室内
 TEL 095-824-4721 FAX 095-825-4792

事務局使用欄		
受付	登録	確認