

教育厚生会入会申込書

一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様

貴会の定款を了承し入会を申込みます。

平成 年 月 日

本人記入欄	フリガナ 氏名						⑩	性別	男・女	
	所属所名									
	会員番号						職名			
	生年月日	S ・ H	年	月	日	採用 年月日	S ・ H	年	月	日
	給料表	教育・行政・技能・海事・医療 (一・二)							級	号
	給料月額	円								
所属所欄	上記のとおり相違ないことを確認します。 地方委員 ⑩ 事務担当者 ⑩									

・太枠内のみ記入してください。

個人情報の取扱いについて

この申込書に記載された内容は、本会の責任において厳重に保管し、本会の事業に必要な範囲内で利用いたします。

【厚生会記入欄】

会費	円	加入月	H	年	月	電算	4月1日現在年齢	採用
							歳	既・新

事務局長	次長	課長	係	受付印

受付No.

--