

# 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

記載された個人情報は、業務遂行上必要な範囲内で利用します。

## 【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.