

海外派遣に伴う諸払込変更願

下記について承認くださるようお願いいたします。

一般財団法人 青森県教育厚生会理事長 様

令和 年 月 日

所属所	郡		学校	
フリガナ	市			
氏名		印	職名	
赴任地		期間	令和 年 月 ~ 令和 年 月	
休納か別納か○印で囲む		別納扱(休納不可)		徴収明細書送付について (赴任地への送付不可)
会費	休・別	(記入不要)	諸貸付 ※()内記入不要	有・無 []
退職互助部掛金	休・別		生命保険	有・無 ○
郡市会館積立金	休・別		損害保険	有・無 ○
			教職員共済総合共済	有・無
記入不要 : 退職互助部満了・()年度有資格者		全教共済総合共済	有・無	○
国内連絡先	住所 〒		—	
	フリガナ 氏名	本人との続柄	電話番号 ()	
海外連絡先	メールアドレス等			

《地方委員確認欄》

地方委員 印

【個人情報の取扱い】
 「海外派遣に伴う諸払込変更願」に記載されている個人情報については以下の目的に利用します。
 ・青森県教育厚生会の徴収明細書の作成
 ・毎月および手当払い案内額の入金管理

(以下記入不要)

事務局長	次長	課長	係	備考・受付No.

	電算	退職互助部	貸付	教職員共済	全教共済	会費	受付
休納別納						個人コード : 所属所コード: 生年月日 : 職種 : 特例措置 : 有・無	
復活						(: 円) 復活時会費額 : 円	