

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。

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

※会員番号には、
私立学校教職員は、
職員番号を記入してください。
会員番号の記入は不要です。

フリガナ氏名	コウセイ イチロウ		性別	男・女											
	厚生 一郎 (印)														
所属所名	青森市立 縄文小学校														
※会員番号	0	1	0	2	0	3	0	職名	教諭						
生年月日	S	○	年	○	月	○	日	採用年月日	H	○	年	○	月	○	日
	H								R						

・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】

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

給料月額(私学)	円	備考
----------	---	----

事務局長	次長	課長	係	受付

受付No.