

様式 3 号

退職会員番号	※
--------	---

退職会員資格取得届

(裏面の「記入上の注意事項」を参照の上で記入ください)

届出	一般財団法人 愛知県公立高等学校教職員退職互助会 理事長様	記入日	____年____月____日
	____年____月____日付で退職しますので、退職会員への移行を希望します。	氏名	印

在籍	最終勤務校名	職名
	最終勤務校の所属コード	職員番号

住所	郵便番号	電話番号
		市外局番 - 局番 - 番号
	都道府県	市区郡
	ふりがな	
		町、番地
	ふりがな	
	集合住宅（マンション等）の名称・棟・号及び方書き	
	ふりがな	
	本年7月末までに転居する予定【有・無】	

口数	現職会員として加入している口数	➡	口数	退職会員として移行する口数	(記入は裏面をご参照ください)
----	-----------------	---	----	---------------	-----------------

加入者	本人会員（学校にお勤めの方）		生年月日			
	姓	名	元号	年	月	日
	ふりがな		昭和			
			性別	男	女	
	登録配偶者		生年月日			
	姓	名	元号	年	月	日
ふりがな		昭和				
		性別	男	女		

給付	給付金の受取先	金融機関名	支店名	普通預金口座番号	口座名義
		ふりがな			ふりがな

【7桁未満の場合は右詰めで記入】

※	年齢	出資金	積立金	調整金（返戻金）
本人				
配偶者				
合計				

愛知県公立高等学校教職員退職互助会			
理事長	事務局長	担当者	受付
※	※	※	※