

入会申込書

入会申込書は2種類あります。（入会申込書、臨時的任用職員専用入会申込書）
臨時的任用職員の方は、書式が異なります。

再加入はできません。

入会申込書

県費教職員で臨時的任用職員の方の入会申込は書式が別になります。

私は、鹿児島県教職員共助会の定款に基づき入会を希望しますので、下記のとおり申し込みます。 なお、会費等の納入については、教職員福利厚生事務センターによる給与振込口座からの引去りに同意します。		
申込日 20 年 月 日 一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様		
フリガナ		会員コード
会員名	(印)	
所属所名		所属所コード
性別	(男) ・ (女)	職名
生年月日	年 月 日	会費月額 <small>(基本給・調整額) × 1/100</small>
採用年月日	年 月 日	規約貯金申込(任意)
共助会係確認欄	名前	(印)
入会年月日	受付日	処理日

※太線内は必ず記入してください。
※事務職員（共助会係）確認欄は入会時の会費月額と加入資格（正規雇用）の確認です。
※記載内容については、共助会が定めた「個人情報保護に関するガイドライン」に基づき適切にとり扱います。

ご記入方法

- ① 申込日（西暦でご記入ください）
- ② フリガナ
- ③ 会員名記入 ※押印
- ④ 所属所名（学校名）
- ⑤ 会員コード（県費教職員は職員番号です。私立学校の場合は、ご記入は不要です。）
- ⑥ 所属所コード【事務職員（共助会係）】にお尋ねください。
- ⑦ 性別を囲む
- ⑧ 職名記入
- ⑨ 生年月日記入（西暦でご記入ください）
- ⑩ 会費月額は、事務職員にお尋ねください。
- ⑪ 採用年月日記入（西暦でご記入ください）
- ⑫ 規約貯金を申し込む場合は、記入してください。

※1,000円以上、1,000円単位

- ⑬ 共助会係確認欄【事務職員（共助会係）】の方のご記名・確認印をお願いします。