

加入申込書

香川県教職員組合に加入します。あわせて、全教共済(総合共済)にも加入します。

ふりがな 氏 名	印
生年月日	年 月 日
住 所	〒
電話番号	
勤務校	
採用年度	年度
職員番号	
給与の号俸	
結婚年月日 (既婚者のみ)	年 月 日

(注意)

印は必ずご記入ください。氏名の印は省略可。

印以外はあとでご連絡いただいてもかまいません。

結婚年月日は総合共済給付に必要です。

年 月 日

香川県教職員組合中央執行委員長 殿