

(様式第18号)

徳島県教育会入会申込書（再任用教職員）

| フリガナ | 性別 | 生年月日 | 職員番号 |
|------|--------|------------|---------------------------|
| 氏名 | | | 互助会入会の希望を○で囲む |
| 印 | 男 女 | S H . . | 公立徳 互助会に入会 【する・しない】 |
| 印 | 男 女 | S H . . | 公立徳 互助会に入会 【する・しない】 |
| 印 | 男 女 | S H . . | 公立徳 互助会に入会 【する・しない】 |

上記の者 年 月から入会いたします。

年 月 日

学校（園）

所属長氏名 印

公益社団法人徳島県教育会理事長殿

*再任用教職員で徳島県教育会に入会する場合は、教育会費と互助会拠出金（※希望者のみ）を納入すること。

*互助会拠出金は、退職時、原則全額返金します。