

(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 . .	公立徳 互助会に入会 【する・しない】
印	男 女	S . .	公立徳 互助会に入会 【する・しない】
印	男 女	S . .	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。互助会にご加入いただくと、互助会給付金の請求、互助会事業の参加が可能になります。

\*互助会拠出金は、退職時、原則全額返金します。