

(医療互助・積立年金)

医療互助事業及び積立年金事業加入者異動報告書(学校電算外所属用)

(社) 東京都教職員互助会理事長 殿

所属所名	所属所コード		

当所属所の医療互助事業及び積立年金事業加入者の異動を次のとおり報告します

平成 年 月 日

事務担当者名

印

	会員番号 氏名	医療互助事業		積立年金事業		前所属 (転入の場合記入)	新所属 (転出の場合記入)	異動変更区分 (転出入・育休・無給・死亡・退職)	異動変更年月日 (育休・無給は開始と終期)	備考
		積立額	給与月額 (復州の場合記入)	例月積立額	期末積立額					
(1)										
(2)										
(3)										
(4)										
(5)										
(6)										

【ダウンロード不可】

[注] 学校電算外の所属所において、異動があった場合報告願います。