

(医療互助・積立年金)

互助会提出用

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)

公益社団法人 東京都教職員互助会理事長 殿

教育委員会名 団 体 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

担当部署名:

記入日: 年 月 日

担当者名: 連絡先: (内線 )

職員番号 カナ氏名 漢字氏名	異動前所属	異動後所属	異動変更区分 〔転出入・区内異動〕 退職・育休・無給	異動変更年月日 (育休・無給は開始と終期)	医療互助事業		積立年金事業		備 考
					積立額	毎月積立額	期末積立額		
(1)									
(2)									
(3)									
(4)									
(5)									

ダウンロード不可

※ 網掛け部分は記入不要です。