

(公社)東京都教職員互助会 入会申込書



職員番号	カードコード	種別
* * * * * * * *	S 1	
共済組合員証番号と同じ	1 2	3 4

記入不要

入会日	取得理由
元号 年 月 日	(取得理由) 1:新規取得 2:転入
5 0 6 0 4 0 1	1

お忘れなくご記入ください
(共済組合員証番号と同じ)

右欄外の任用区分から選んでご記入ください

所属所コードが不明の場合は空欄でご提出ください

再任用等・資格継続日			
元号	年	月	日
5			
90	91		96

職名	任用区分	所属所名	所属所コード
教諭	0	区立学校	* * * * *

入力作業不要

(任用区分)
0:正規任用 1:産休代替 2:育休代替 3:期限付任用
4:暫定再任用フルタイム 5:再任用短時間 9:非常勤教員(日勤講師)
※会計年度任用職員は非常勤教員のみが対象です

本人	氏名 (姓と名の間は1文字空ける。濁点「 `」も1文字とする。)										生年月日				性別
	コシヨカイ タロウ										4 0 1 0 2 0 3				男
	互助会 太郎														女

本人住所	郵便番号	住所
	1 0 1 * * * *	東京都 * * * 区 * * 丁目 * * 番地

※1マス1文字記入してください。

上記のとおり届け出ます。

・ 互助会入会にあたり、会員管理、会員向けサービスの提供及び会費算定のため、給与支給機関から東京都教職員互助会に、本人の以下の情報を提供することに同意します。

(1)所属、(2)職員番号、(3)氏名、(4)生年月日、(5)採用(資格取得)年月日、(6)性別、(7)住所、(8)職種(任用区分含む)、(9)発令(異動、派遣、退職、休職、復職等)、(10)給料月額、(11)昇給月、(12)配偶者情報
なお、退職後、東京都教育委員会採用の再任用・会計年度任用職員(日勤講師)となられる方は、中断することなく引き続き正会員資格を有しますので届出は不要です。

東京都教育委員会 殿

・ 互助会入会にあたり、会費は給与控除により納付します。

(公社)東京都教職員互助会理事長 殿

令和 6 年 4 月 1 日 氏名

互助会 太郎



【互助会に関する問合せ】
(公社)東京都教職員互助会 企画財政課 企画係
東京都千代田区神田駿河台2-5 電話03(3293)0959

所属所受理日 令和 6 年 4 月 1 日

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和 6 年 4 月 1 日

所属所名 区立学校
所属所長職氏名 校長 三楽 三郎
電話番号 03 (****) ****
事務取扱者氏名 東京 千代子

(公印省略)

私印を押印してください

枠内は事務担当者の方が内容確認後にご記入ください