

# 退職互助会加入申出書

自治労福島県職員連合労働組合

退職互助会理事長 様

申出年月日	2020年 月 日
所属所	
所属コード	
職員コード	
氏名	印

退職互助会への加入を次のとおり申出ます。(いずれかに○をつけてください。)

記

- 1 本人及び配偶者とも加入します。→(申込書の①～⑧を記入し、押印ください。)  
(加入口数は本人・配偶者とも同口加入となります。)
- 2 本人のみ加入します。→(申込書の①～⑤を記入し、押印ください。)
- 3 加入しません。→(記入は終了となります)

## 退職互助会加入申込書

- 記入上の注意
1. ①～⑧の欄で必要な項目に記入し、押印してください。
  2. 配偶者が勤務していないときは⑧欄は「無」と記入してください。

本人	①氏名	②性別	③生年月日(西暦)	④加入口数	⑤配偶者の有無
	フリガナ 印	1・男 2・女	19年 月 日生		有・無
配偶者	⑥氏名	⑦生年月日(西暦)	⑧配偶者の勤務先		
	フリガナ	19年 月 日生			

※ 記名捺印をお願いします。

確認欄	分会長	支部長
	印	印

提出締切日 10月27日(火)

(事務局)

受付	処理
・	・