様式第1号

振興会会員申告書

記載例：1「入会」の場合

令和3年2月1日改

※楷書で、丁寧にご記入ください。

いずれかにチェック

教諭 ・ 講師 ・ 助教諭など

所属名（学校名）	会員名	職名	○○
（県立 又は ○○市立等から）	（ﾌﾘｶﾞﾅ）○○○ ○○○		
○○市立○○○学校	（漢字）○○ ○○	任用形態	✔ 正規職員 / 臨時的任用教職員 / 会計年度任用職員（公立学校共済組合加入者）
所属コード（学校コード）	会員番号	性別	
（6ケタ）○○○○○○	（7ケタ）0123456	男 ・ 女	

分からない場合は未記入で可

職員番号

いずれか○

※以下①②③は「入会時のみ」記入してください

① 足利銀行 ○○○ 支店																							
支店コード			口座番号（右づめ）									② 年 月 日											
												年号	年	月	日								
△	△	△	△	△	△	△	△	△	△			昭和 ・ 平成	○○	○○	○○								

いずれか○

いずれか○

採用年月日を記入

その当を	氏名変更の旧姓
1 入会	※氏名変更の場合、新姓、旧姓ともフリガナもご記入ください。
2 変更	（例）「新規採用」「転入による入会」 等
3 退会	事由発生日： 令和○○年 ○○月 ○○日

1. 会員に関する全ての申告に使用するため、上記「入会時のみ」以外の項目を全 ご記入ください。（会員情報の変更に関しては、自動的に各登録内容を変更します。）
名に関しては、給付助成の口座名義と連動するため、変更と 申告書を 出ください。また、ご結婚等により住所も変更となる場合は、新
3. 左記「申告の具体的な事由とその発生日」については、記入例をご覧ください。
4. 申告書提出日の翌月又は翌々月からの掛金納入開始月より、給付助成の対象となります。会員証等の送付により、当振興会への入会月としてのお知らせに替えさせていただきます。

定款を確認し同意の上、上記のとおり申告します。※1

申告日 令和○○年 ○○月 ○○日

（一財）栃木県教育福祉振興会 理事長 様

住所 〒 321 － 1234

（自宅） 宇都宮市駒生町1-1-99 ○○マンション503号室

（申告者）

氏名 ○○ ○○ 印

連絡先TEL 028－000－0000

自署により押印不要

振興会使用欄

入力者	点検者	振興会受付印

※【個人情報の取扱い】お預かりする個人情報は、会員管理、配送業務、給付業務、情報提供等に利用させていただきます。

※公立学校共済組合栃木支部との協定により、保険負担金額のデータを利用した医療費補助等の給付を行います。（同組合加入者のみ）

※自署の場合、印鑑は不要となりますので、FAX送信による提出も可能です。（FAX028－680－6303）

※入会による申告書の提出後、氏名、住所、電話番号に変更があった際は、遅滞なくご報告いただきます。

（同申告書（様式第1号）の申告事由「2 変更」にて必要事項を記入してご提出ください。）

※その他、ご不明な点がありましたら、振興会事務局（TEL028－680－6301）へお問い合わせください。

※1 定款はホームページより ご確認ください