様式第1号

振興会会員申告書

記載例：1「入会」の場合

※楷書で、丁寧にご記入ください。

令和4年10月1日改

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）○○○ ○○○	任用形態	✔ 正規職員
○○市立○○○学校	（漢字）○○ ○○		臨時的任用教職員
			会計年度任用職員
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	

※以下①②③は「入会時のみ」記入してください

① 足利銀行 ○○○ 支店				② 年 月 日				③ 年 月 日			
支店コード	口座番号（右づめ）			年号	年	月	日	年号	年	月	日
△△△	△△△△△△△			昭和 平成	○○	○○	○○	平成 令和	○○	○○	○○

いずれか○

いずれか○

分からない場合は未記入で可

職員番号

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」以外の項目を全てご記入ください。（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。）
2. 氏名に関しては、給付助成の口座名義と連動するため、変更となる場合は速やかに申告書を提出ください。また、ご結婚等により住所も変更となる場合は、新住所を記入ください。
3. 上記「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。
5. **公立学校共済組合員のうち非常勤教職員でかつ時給職員であり短期組合員の方は、加入対象外になります。**

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