

# 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	20 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①～⑦を記入し、押印ください。)
- 2 本人のみ加入します。→ (申込書の①～④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. ①～⑦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⑦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 配偶者の有無
	フリガナ ① (印)	1・男 2・女	19 年 月 日生	有・無
配偶者	⑤ 氏名	⑥ 生年月日 (西暦)	⑦ 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 2月13日 (金)

(事務局)

受付	処理
・	・