

記載に当たっての注意事項

1. 加入申込書は切り離さずに互助会へ提出してください。
2. 太線枠内に 自筆で記入してください。

加入申込書



確認欄	所属長	事務担当者
	印	印

横浜市立学校教職員互助会 加入申込書

年 月 日

横浜市立学校教職員互助会 会長様

下記のとおり加入を申し込みます。

所属名	横浜市立	学校	フリガナ							
			氏名							
会員番号 (職員番号)						資格取得年月日 (採用年月日)	□ 平成	年	月	日
加入年月日 (互助会使用欄)		年	月	日						

【個人情報の取扱い】記載いただいた個人情報は、会員管理、会費徴収、事業等の互助会業務以外には使用しません。

確認欄	所属長	事務担当者
	印	印

一般財団法人神奈川県教育福祉振興会 加入申込書

年 月 日

一般財団法人神奈川県教育福祉振興会 理事長様

下記のとおり加入を申し込みます。

所属名	横浜市立	学校	フリガナ							
			氏名							
会員番号 (職員番号)						資格取得年月日 (採用年月日)	□ 平成	年	月	日
管理番号 (振興会使用欄)		年	月	日	加入年月日 (振興会使用欄)	昭和 平成	年	月	日	

【個人情報の取扱い】記載いただいた個人情報は、会員管理、会費徴収、事業等の振興会業務以外には使用しません。

横浜市立学校教職員互助会受付印