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

加入申込書 ⇒ 教職員互助会 ⇒ 教育福祉振興会

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）	□ 令和	年		月		日	

	年		月		日	
加入年月日（互助会使用欄）						

【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	印

								生年月日	昭和 平成	年		月		日	
会員番号（職員番号）								資格取得年月日（採用年月日）	令和	年		月		日	

管理番号（振興会使用欄）							加入年月日（振興会使用欄）	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