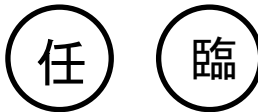


記載に当たっての注意事項

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。
3. 任期終了後、次の任用が開始したときは、加入申込書の提出がなくても自動的に加入扱いとさせていただきます。



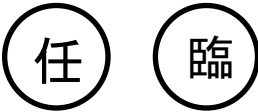
加入申込書



確認欄	所属長	事務担当者

横浜市立学校教職員互助会 加入申込書												
横浜市立学校教職員互助会 会長様										年	月	日
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			
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

一般財団法人神奈川県教育福祉振興会 加入申込書														
一般財団法人神奈川県教育福祉振興会 理事長様										年	月	日		
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								
任用期間	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日	生年月日	昭和	年	月	日
												平成		
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