

介護休暇会費免除申請書

互

<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>横浜市立学校教職員互助会会長</p> <p style="text-align: center;">フリガナ</p> <p>職名 氏名</p> <p style="margin-top: 20px;">次のとおり、介護休暇のため勤務しなかった期間の互助会費免除を申請します。</p>	経 由	
	校長記名	担当者記名
	所 属	
	学校	
	会 員 番 号	

介護休暇のため 勤務しなかった期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
----------------------	----------------------

互 助 会 使 用 欄		年 月 から 年 月 まで か月分	※審査
	会費免除期間	年 月 から 年 月 まで か月分	
	会費免除額	@ 円/月 × 月分 = 円 @ 円/月 × 月分 = 円 合計 円	※受付

- ※太線枠内に記入して下さい。
- ※出勤簿の写を添付してください。
- ※教職員の会費免除に伴う還付額については、給与に加算して支給します。
- ※休職等で給与支給がない場合は、給与支給口座に互助会から振り込みます。
- ※教職員以外の方は口座をお書きください。

振 込 先		口座番号							
	銀行	支店 (普通預金)							