

退職会員変更届

取扱日	会員番号 (右詰め)	会員氏名
	* 生年月日 (*欄は該当に○)	互助会使用欄
	西暦 大正 昭和	年 月 日

※変更する項目のみ記入

下記のとおり届出します。				
年 月 日				
一般財団法人千葉県公立学校教職員互助会理事長 様				
住所	〒 (旧住所: 〒)			
フリガナ	固定電話	- - (旧フリガナ:) (旧番号: - -)		
氏名	携帯電話	- - (旧氏名:) (旧番号: - -)		
給付金送金先	金融機関名	銀行・労金 信金・信組 農協・その他	フリガナ	
		店	普通預金	口座名義
			口座番号	
<p>次の①～④がわかる通帳等のコピーを添付してください。</p> <p>①銀行名 ②支店名 ③口座番号 ④口座名義(フリガナ)</p> <p>※ 信金、信組、農協等銀行以外の金融機関も指定できます。 ※ 会員本人名義の普通預金口座に限ります。</p>				

※会員以外が届出をする場合は記入してください。

氏名 (続柄:)
連絡先 (電話番号等)

(2022.2)

(送付先) 〒260-8629
千葉県千葉市中央区中央4-13-10
千葉県教育会館 新館8階
一般財団法人千葉県公立学校教職員互助会
(問合せ先) 043-223-4141