様式第7号
（退職互助）

退 職 会 員 変 更 届

取扱日	会員番号（右詰め）	会員氏名
	2 0 ● ● 2 0 2 0	千葉　太郎
	＊ 生年月日（＊欄は該当に○）	互助会使用欄
	西暦 大正 昭和（○） 3● 年 8 月 25 日	

同姓同名の会員の方がいます。 本人確認のため
旧住所は必ず記入をお願いします。

※変更する項目のみ記入

下記のとおり届出します。

20●● 年 9 月 18 日

一般財団法人千葉県公立学校教職員互助会

住所は住民票と同じである必要はありません。
確実に送付物を受け取れる住所の登録をお願いします。

住所	〒 ○○○－△△△△ 千葉市中央区市場町　○－△－□　千葉県方マンション５０５号　中央花子様方 （旧住所：　〒□□□-××××　千葉市美浜区互助平　△－□□□　互助会ヒルズ９０６号室）		
ﾌﾘｶﾞﾅ	（旧ﾌﾘｶﾞﾅ：　）	固定電話	０４３ － １２３４ － ５６７８（花子自宅） （旧番号：０４３ － ４５６７ － ８９０１）
氏名	（旧氏名：　）	携帯電話	０９０ － ９８７６ － ５４３２ （旧番号：　－　－　）

給付金送金先	金融機関名	ながいき　銀行・労金・信金・信組・農協・その他 元気　支店	普通預金	ﾌﾘｶﾞﾅ	チバ　タロウ
				口座名義	千葉　太郎
				口座番号	1 2 3 4 5 6 7

送金先口座を記入してください。
必ず、送金先が確認できる通帳等のコピーを添付してください。

次の①～④がわかる通帳等のコピーを添付してください。

①銀行名
②支店名
③口座番号
④口座名義（フリガナ）

送金先口座の変更がない場合は、
通帳のコピーは不要です。

※ 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。

記載内容について問合せすることがございます。
会員以外の方が届出される場合は、記入をお願いします。

※会員以外が届出をする場合は記入してください。

氏　名　中央　花子　（続柄：長女）

連絡先（電話番号等）　０９０－１２３４－５６７８　（花子携帯）

（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