

退職互助制度 加入申込書

◆該当する番号を○印で囲んでください。

1 会員のみ加入

2 配偶者のみ加入

3 会員・配偶者とも加入

所 属 所 名			所 属 コード				会 員 番 号						
A	(フリガナ)				性 別	1. 男 2. 女							
	※1 会 員 氏 名				※2 加入年齢	拠 出 金							
	生 年 月 日	年	月	日	歳	円							
B	(フリガナ)				性 別	1. 男 2. 女							
	配 偶 者 名				※2 加入年齢	拠 出 金							
	生 年 月 日	年	月	日	歳	円							

※1 会員が既に参加し、配偶者のみ参加の場合は、A欄については記入不要です。

※2 加入年齢は令和4年度の年度末年齢をご記入ください。

申込書に記入の個人情報は、当制度に必要な範囲でのみ利用されることに
同意のうえ「退職互助制度」の参加を申し込みます。

申込日 令和 年 月 日

会員氏名