

退職厚生部・退会届出書

一般財団法人富山県教職員厚生会退職厚生部規程第4条第1項第3号に基づき退職会員を退会いたします。

※届出日 令和 年 月 日

※退会理由

※生年月日

昭和
平成

年

月

日

満年齢

歳

届出日
現在

※住所

【 〒 - 】

※電話番号

TEL () -

上記のとおり相違ありません。

※会員番号

フリガナ

※会員氏名

印

一般財団法人富山県教職員厚生会理事長殿

事務局記入欄

退職会員資格
取得日(加入日)

昭和
平成

年

月

日

加入
期間

年

年未満
切捨

※欄は、必ず記入ください。

係 印

受 付 印