－ 退職のとき －

○ 会員が退職等により教職員互助会を退会するとき

様式16

セカンドライフ助成金（特弔給付等を含む）請求書

※ 個人情報については、本会の業務に限り使用いたします。

①	退会時の所属名	橘小学校	氏名	宮崎ひなた
	所属コード	1 1 0 0 0	職員番号	0 0 0 0 0 2
②	退職退会年月日	令和 ○年 3月 31日		
③	上記のとおり（退職・退会）します。併せてセカンドライフ助成金等を請求します。			
	退職または退会を○で囲んでください			
	令和 ○年 4月 1日			
	〒 880-0801		電話番号 090-0000-0000	
退会後の住所		宮崎市老松1丁目2番2号		
氏名		宮崎ひなた		
一般社団法人 宮崎県教職員互助会理事長 様				
④	送金先	宮崎 銀行 ○○ 支店	名義	ミヤザキヒナタ
		店番号		
		000	(普) 0000005	※カタカナで記入

注) 「特別弔慰金制度」に加入していない会員が死亡したときもこの様式でセカンドライフ助成金等の給付請求を行ってください。

- ① 所属名／所属コード・氏名／職員番号を記入してください。（※ゴム印可）
- ② 退職・退会年月日を記入してください。
- ③ 退職・退会後に連絡のできる住所、電話番号を記入してください。
- ④ 会員本人名義の送金口座を記入してください。ただし、会員本人が死亡のときは、受取人名義の口座を記入してください。

※ 退会後にも給付金等を送金する場合がありますので、3か月程度は口座を解約しないでください。