

○会員資格を残したまま、県の条例による他の互助団体に加入するとき

様式4

会 員 休 止 届（特別弔慰金制度を除く）

※ 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	所 属 名	行 政 ○ ○ 課	氏 名	宮 崎 夏 海
	所 属 コード	2 0 0 0 0	職 員 番 号	0 0 0 0 0 1
②	旧 所 属	橘 中 学 校	異 動 発 令 日	令和 ○ 年 4 月 1 日
③	休 止 予 定 期 間	令和 ○ 年 4 月 1 日から 令和 ○ 年 3 月 31 日まで		

※ 休止予定期間は、辞令に期間が明示してある場合に記入してください。

上 記 の と お り 届 け ま す 。

令和 ○ 年 4 月 1 日

氏 名 宮 崎 夏 海

一般社団法人 宮崎県教職員互助会理事長 様

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 旧所属・異動発令日を記入してください。

③ 休止予定期間は、辞令に期間が明示してある場合に記入してください。

※ 会員休止期間は、会員資格を残したまま掛金の納入を中止します。

ただし、特別弔慰金掛金（月額 800 円）は納入いただきます。