

所 属 所 長 様

一般財団法人石川県教職員互助会
理事長 徳 田 博
(公 印 省 略)

令和 2 年度新規採用教職員に対する「育英・生活年金事業」の
加入内容の確認について

日頃から教職員互助会事業にご理解を賜り厚くお礼申し上げます。

また、この度の新規採用教職員を対象にした「育英・生活年金事業」加入募集に際しては、ご協力を賜り併せてお礼申し上げます。

つきましては、貴所属加入会員に別添の「該当会員宛文書」及び「ご加入内容のお知らせ」を配付いただくとともに、加入内容を再度ご確認くださいようお知らせ願います。

なお、同封の「育英・生活年金事業加入者台帳」は、所属所にて管理保管願います。

記

- 1 保 険 料(掛金)
1 口 : 月額 9 2 0 円
- 2 保 険 有 効 期 間
令和 2 年 9 月 1 日 ~ 令和 3 年 3 月 3 1 日 (7 ヶ月)
- 3 加 入 取 消 (脱 退) に つ い て
この事業は、年度途中における脱退はできませんので、『脱退』を希望する場合は、別紙の「育英・生活年金事業加入取消(脱退)届出書」を 7 月 2 2 日(水)までに教職員互助会に提出してください。

(参考) 令和 2 年度新規採用者加入状況

加入者数 : 50 名 (内訳 : 本人 49 名、配偶者 1 名)

加入口数 : 53 口 (内訳 : 本人 51 口、配偶者 2 口)

(事務担当)
石川県教職員互助会
育英年金担当
TEL 076-225-1848
FAX 076-225-1977