

所 属 所 長 様

一般財団法人石川県教職員互助会
理事長 田中 新太郎
(公 印 省 略)

2019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「**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併せてお知らせ願います。

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920円
- 2 保険有効期間
2019年9月1日～2020年3月31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)申出書」を7月25日(木)までに教職員互助会に提出してください。**
- 4 そ の 他
対象者が複数いる場合は、別添の該当会員宛文書をコピーして配付願います。

(参考) 2019年度新規採用者加入状況

加入者数：58名 (内訳：本人58名、配偶者0名)

加入口数：60口 (内訳：本人60口、配偶者0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
