

所 属 所 長 様

一般財団法人石川県教職員互助会
理事長 北野喜樹
(公印省略)

令和 4 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 880円

2 保 険 有 効 期 間

令和 4 年 9 月 1 日～令和 5 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21日(木)までに教職員互助会に提出してください。

(参考) 令和 4 年度新規採用者加入状況

加入者数：62名 (加入口数：63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