

該当会員様

一般財団法人石川県教職員互助会事務局

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。

この度は、令和4年度新規採用教職員を対象にした「育英・生活年金事業」にご加入いただきありがとうございます。

つきましては、下記の記載事項及び別添の「ご加入内容のお知らせ」の加入内容をご確認いただきますようお願いいたします。

記

1 保険料(掛金)

1口：月額880円（給与の口座から引き落としされます。）

2 保険有効期間

令和4年9月1日～令和5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)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。**

4 その他

「ご加入内容のお知らせ」は、大切に保管願います。

(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

〒920-8575

金沢市鞍月1丁目1番地
県教委庶務課福利厚生室内

TEL 076-225-1848

FAX 076-225-1977