

(別紙)

令和 年 月 日

育英・生活年金事業 加入取消(脱退)届出書

一般財団法人石川県教職員互助会 御中

令和8年度「育英・生活年金事業」について、加入取消(脱退)したいので届出します。

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| 所 属 所 名                       |   |
| 所 属 所 コード<br>(勤務所番号・下7ケタ)     | <div></div>   |
| 会 員 氏 名                       | <div>印</div>  |
| 職 員 コード<br>(被保険者番号・下6ケタ)      | <div></div>   |
| 加入取消(脱退)<br>口数<br>※加入口数の変更は不可 | <div><div><input type="checkbox"/> 本人</div><div><input type="checkbox"/> 配偶者</div></div> <div>口</div> <div>注意:配偶者のみの加入はできません。(本人加入が条件です)</div> <div>※該当区分の口に「レ」印を付けてください。</div> |

※氏名を自署する場合は押印不要

提出期限日：令和8年2月20日(金)