

退助互助部

<u>脱退一時金支給留保申出書</u>	
元 会 員 氏 名	
会 員 番 号	(共済組合員証番号)
旧 所 属 所 名	
会員資格喪失年月日	平成 年 月 日
転 出 所 属 名	
会員資格喪失理由	転 出 退 職
<p>上記のとおり現職会員の資格を喪失しましたが、脱退一時金の支給を希望せず 再び現職会員の資格を取得した場合、会員期間を通算されるよう申し出ます。</p> <p>年 月 日</p> <p>住 所</p> <p>申出者</p> <p>氏 名 印</p> <p>一般財団法人 高知県教職員互助会理事長 様</p>	