

加入申込書

公益財団法人埼玉県私立幼稚園教職員退職金財団 御中

私学共済事業団記号番号 F- _____

幼稚園名 _____

代表者名 _____ (印)

所在地 〒 _____

電話番号 _____

F A X 番号 _____

公益財団法人埼玉県私立幼稚園教職員退職金財団の趣旨に賛同し、下記のとおり
申し込みを致します。

記

1. 加入年月日 令和 年 月 日付
(同上月分よりの掛金を銀行振替により振り込みます。)
2. 加入教職員氏名 (別紙資格取得報告書のとおり)
3. 掛金等の振り込みの件 (預金口座振替依頼書により振替)