

## 会 員 休 止 届 (特別弔慰金制度を除く)

※ ※ ※ 太線の枠内だけご記入ください。  
 ※ 休止予定期間は、辞令に期間が明示してある場合に記入してください。  
 ※ 個人情報については、本会の業務に限り使用いたします。

|  |                       |           |          |
|--|-----------------------|-----------|----------|
| 所 属 名  |                       | 氏 名       |          |
| 所属コード  |                       | 職 員 番 号   |          |
| 旧 所 属  |                       | 異 動 発 令 日 | 平成 年 月 日 |
| 休 止 予 定 期 間  | 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで |           |          |
| 上記のとおり届けます。<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>平成 年 月 日<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>氏 名 <span style="float: right;">㊟</span><br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>一般社団法人 宮崎県教職員互助会理事長 様 |                       |           |          |

| 事 務 局 記 入 欄           |          |                   |       |
|-----------------------|----------|-------------------|-------|
| 特 弔 加 入               | 有 ・ 無    | 県 職 警 察 互 助 会 入 会 |       |
| 奨 学 資 金 貸 付 の 交 付     | 有 ・ 無    | 管 理 係             | 受 付 印 |
| 貸 付 金 残 高<br>( 年 月以降) |          |                   |       |
| 電 算 変 更 入 力<br>年 月 日  | 平成 年 月 日 | 確 認 印             |       |