

# ■ ■ 埼教組加入届 ■ ■

申請日 年 月 日

埼玉県教職員組合中央執行委員長 北村 純一 様

私は埼玉県教職員組合の規約を認め加入します。

所 属	支 部	単 組
分会名	学校分会	
フリガナ	生年月日	
氏 名	19 年 月 日	
職員番号 (注1)	性別	男 ・ 女
住 所	(〒 - )	
電話番号	TEL ( ) -	
職 名 (注2)	区分 1. 県費本採 2. 県費臨採 3. 市町村費	給与号給 級 号
臨採者の 任用期間 (注3)	年 月 日 ~ 年 月 日	

(注1) 県費教職員は「公立学校共済組合員証」(保険証)の番号です。その他の場合は未記入でお願いします。

(注2) 事例に記載されている職名です。

(注3) 臨時的任用の方のみ記入して下さい。

## ■ ■ 総合・賠償共済加入申込書 ■ ■

加入する共済に○を記入してください。

	総合共済に加入します。
	教職員賠償責任共済(教賠)に加入します。
※	くらしの賠償責任共済は別途申込書が必要です。

※ 太枠の中をご記入下さい。訂正は＝線で消し、届出印を押印して下さい。

## 預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書 (収・加)

私は、下記の収納団体から請求された金額を、私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確認のうえで依頼します。		年 月 日	
埼玉りそな銀行・りそな銀行 武蔵野銀行・中央労働金庫 (いずれかに○印)		支 店 出張所 御中 本 店	
銀行コード	支店コード	1. 普通 (総合) 2. 当座	口座番号(右詰め)
フリガナ	お届出印		
口座名義人			
振替日	毎月23日(土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日)	収納団体名	埼玉県教職員共済会
預金口座振替規定	<p>1. 銀行に請求書が送付されたときは、私に通知されることなく、請求書記載金額を預金口座から引落としの上支払ってください。この場合、預金規定 または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。</p> <p>2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)を越えるときは、私に 通知することなく、請求書を返却してさしつかえありません。</p> <p>3. この契約を解約するときは、私から銀行に届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものと取り扱ってさしつかえありません。</p> <p>4. この預金口座振替について仮に紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。</p>		
私は、下記の払込先加入者から請求された金額を、私名義の下記貯金口座から自動払込によって支払うこととしたいので、「自動払込規定」(ゆうちょ銀行ホームページ参照)を確認のうえで依頼します。※ゆうちょ銀行をご指定の場合は、自動払込規定が適用されます。			
種目コード	契約種別 コード	通帳記号	通帳番号(右詰め)
1 6 6 3 3		の	
フリガナ			お届出印
口座名義人			
払 込 日	毎月 23 日 (土曜、日曜、祝日の場合は翌営業日)		
払込先口座番号	00190-1-538099	払込先加入者名	埼玉県教職員共済会
共済会使用	料金額の種類 総合共済 医療共済 自動車保険 賠償責任共済 傷害共済 Afrac 火災共済 年金共済 退職共済 生命共済 退教共済 埼玉教組組合費	この書類に不備ありましたら、下記にご返送下さい。 〒330-0063 埼玉県さいたま市浦和区高砂3-12-24 埼玉教育会館5F 埼玉県教職員共済会	
受付日	申込書照合	送付日	
職 場 名 (右コード欄は記入不要)			
加入者記入欄	フリガナ		
氏 名			
生年月日(西暦)	年 月 日		
職員番号(右つめ)			
備 考			

受付印	印鑑照合	検印
金融機関使用欄		
(不備返却事由) 1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 店 名 預金種目 口座番号 口座名義		
3. 印鑑相違 4. その他		

受 付 店 日 付 印