別紙様式第2号（第7条関係）

**退　　会　　届　　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号  (共済組合員番号) |  | | | 所属所番号 | |  | |
|  |  | | | 所属所名 | |  | |
| 退会の事由 |  | | | 生年月日  及び性別 | | 男  　　年　　　月　　　日  　女 | |
| 退会年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | 加入年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 被　扶　養　者  (共済組合に認定されている) | | 性別 | 続柄 | 生年月日 | | | 備　　　　　考 |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
|  | |  |  |  | | |  |
| **今般退会したいのでお届けします。**    　 年 月 日    **一般財団法人愛媛県教職員互助会理事長　様**    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名 | | | | | | | |
| **上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。**    年　　　月　　　日    職　名  所属所長  氏　名 | | | | | | | |