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　　　　　　　　　　　　　　 　　 |