

学校番号

※ 学校番号は、互助会HPに掲載

継続加入に関する申告書

一般財団法人青森県教職員互助会 理事長 殿

私は、令和8年4月から、下記(1)～(3)に該当し、互助会は継続して加入しないことを申告します。

退職後の状況	
(1)	再任用フルタイム勤務職員
(2)	臨時的任用職員(臨時講師・臨時事務職員等)
(3)	非常勤職員(スクールサポートスタッフ等)

((1)～(3)のうち、該当する箇所に○を付けてください。)

令和 8 年 月 日 (記入日)

所属所名 _____
(記入日現在の所属)

会員番号 _____

会員住所 _____

職名・氏名 _____

《注意事項》

この申告書は、現在互助会に加入している方が、令和8年3月31日に退職し、4月から上記(1)～(3)に該当(健康保険は公立学校共済組合青森支部に加入し、互助会は継続して加入を希望しない場合に必要です。

令和8年3月31日【互助会必着】までに申告がない方は、引き続き加入となります。

なお、4月以降は、この申告書は使用できません。

提出期限 …… 令和8年3月31日(火)【互助会必着】

提出先 〒030-8540
青森市長島1丁目1-1 青森県教育庁職員福利課内
一般財団法人青森県教職員互助会
TEL 017-734-9914
FAX 017-734-8276
MAIL gojokai@pref.aomori.lg.jp