異　　動　　届　　書

厚生部

特別会員氏名		特別会員番号	

※下記項目について、異動（変更）がある場合にご提出ください。

異動事項	新		旧	
ふりがな 住　　所	〒		〒	
（電話番号）	TEL		TEL	
給付金送金 口座情報	銀行	支店	銀行	支店
	口座番号		口座番号	
	口座名義（カナ）		口座名義（カナ）	
登録配偶者 （再婚等した場合）				

上記のとおり異動がありましたので届け出ます。

秋田県教育関係職員互助会理事長 様

年　　月　　日

（郵便番号）

住　　所

（TEL　　）

届出者

氏　　名

（特別会員との続柄　　）

※　特別会員死亡の場合は、提出する必要はありません。