

# 提出先 山口県学校生活協同組合

## 山口県公立学校教職員簡保会団体取扱加入・脱退届出書

届出年月日 年 月 日

学校名	組合員コード	0					学校生協検印 ※
	(フリガナ) 氏 名						

自宅住所 〒

電話番号

加 入	給 料 引 開 始	年 月 ~ 給 料 引 開 始		
-----	-----------	-----------------	--	--

保 険 証 書 記 号 番 号	被 保 険 者 名	加 入 年 月 日	払 込 満 了 年 月
		年 月 日	年 月

割引率 ※ 4.3%・5%	保険料額 円	電算入力金額 円
------------------	-----------	-------------

脱 退	引 去 中 止	年 月 ~ 引 去 中 止		
-----	---------	---------------	--	--

保 険 証 書 記 号 番 号	解約・育休・内容変更・窓口払い・通帳引落とし・前納・その他
	※ 保険料額 円

脱退後の取扱い郵便局 \_\_\_\_\_ 郵便局

### 注意事項

- ・この公立学校教職員簡保会のご加入は県職の方に限ります。
- ・契約者が先生ご本人の保険に限ります。(被保険者はどなたでも結構です。)
- ・学校名、氏名、組合員コードは正確に記入してください。
- ・この届出書は、一契約につき一枚提出してください。
- ・記入に不備があった場合や、当月分までの保険料の入金がない場合は団体加入ができません。
- ・通帳引落としや窓口払いの保険を団体扱いに変更される場合は、お近くの郵便局で手続きをしてください。  
(引落としの廃止・受持ち局の変更)
- ・毎月15日までに学校生協到着分は翌月より、給料引き開始、または引去り中止となります。
- \*平成19年10月以降、かんぽ生命でご加入の保険は、団体扱いができません。
- ・この届出書に記入された内容は、郵便局簡易保険の引去り以外に使用しません。

お問合せ先

山口県学校生活協同組合 Tel 083-922-0274 Fax 083-932-1344