

退職会員証

会員番号		第 号	
退職会員	氏名		
	生年月日		
	死亡年月日		
配偶者 受給資格	氏名		
	生年月日		
	死亡年月日		
現住所	〒		
退職年月日	年 月 日		
医療給付 開始年月日	退職会員	年 月 日	
	受給資格配偶者		

年 月 日 交付

一般財団法人 愛知県退職教職員互助会 理事長

あなたは一般財団法人
愛知県退職教職員互助会定款41条運営規則
第2条に基づいて退職
会員であることを証し
ます

これは見本です

←ここからはがして使用ください。

退職会員証 (携帯用)

会員番号	No.
氏名	
受給資格配偶者	
加入	年 月 日

あなたは本会の会員であることを証します

一般財団法人 愛知県退職教職員互助会 理事長