別紙様式第２号（第７条関係）

退　会　届　書

会員番号 (共済組合員証番号)		所属所番号	
氏名（フリガナ）		所属所名	
退会の事由		生年月日 及び性別	年　月　日　男・女
退会年月日	年　月　日	加入年月日	年　月　日

被扶養者氏名（フリガナ） (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