

死 亡 届

退教互受付印

一般財団法人滋賀県退職教職員互助会理事長

届出年月日 令和 年 月 日

届出者氏名 印

会員であった者との続柄

下記のとおりお届けします。

* 会員であった者に関する事項

支部番号	会 員 番 号						生 年 月 日			年 齢
	F						年	月	日	

西暦でご記入ください

フリガナ	死 亡 年 月 日			
氏 名			年	月 日

事務局使用欄

入力	確認

事務局長	合 議	担当

コピーしてご使用ください。