

所属所名	
組織コード	
所属所電話番号	() -

事業参加辞退届 (FAX可)

フリガナ		
組合員氏名		
組合員証番号		
事業名		
実施日	令和 年 月 日	
辞退の理由	本人記入欄 (具体的に記すこと)	
<p>上記のとおり提出します。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>公立学校共済組合茨城支部長 殿</p>		

《注意事項》

辞退届を提出する前に支部厚生係に電話をしてください。

共済組合 電話：029-301-5419

FAX：029-301-6350