

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）	
上記のとおり提出します。		
令和 年 月 日		
公立学校共済組合茨城支部長 殿		

《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。

共濟組合 電話：029-301-5419

F A X : 0 2 9 - 3 0 1 - 6 3 5 0