

令和3年度「退職予定者向け共済制度説明会」冊子 送付申込書

下表のとおり申込みます。

フリガナ	
組合員氏名	
組合員証番号 (組合員証記載右上 10 ケタの番号)	
所属所名	
所属所電話番号	
備 考	

※ 送付時期は令和3年8月上旬以降になります。原則通送便で送付します。

※ 令和3年度末に定年年齢の方は、申込不要です。(令和3年8月上旬に所属所へ自動送付)

[送付先]

(FAX の場合) 06-6941-3672

(郵送の場合) 〒540-8571 大阪府中央区大手前2丁目

大阪府教育庁教職員室福利課内

公立学校共済組合大阪支部 健康・福祉グループ