旧所属所名

新規登録 変更訂正

所属所名

戸	「属	所	コ	_	ド	元号	所年	年月月	月日
						5			
カ	ナ								

	事	務	室	電	話	番	号
連絡先							

(預金種別) 1:普通 2:当座



※島しょ地区で学校長名義の郵便振替口座がある所属所に限ります。

上記のとおり必要書類を添えて届け出ます。

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 年 月 日

所属所名

所属所長 職 氏名

電話番号 (公印省略)

			承	認
1 審	2審	入力		

(資格担当保存)

東京都教育庁福利厚生部給付貸付課資格担当 (令和6年1月)