

退会届 兼 給付金・規約貯金払戻請求書

年度末退職者用

一般社団法人 鹿児島県教職員共助会理事長 様

私は、共助会を退会したいので、退会手続きをお願いします。

- ① 現職中の生業資金の清算
 ② 給付金の清算 ※3 参照
 ③ 規約貯金の解約払戻
 ④ 貸付金の清算 (充当)

提出日

20 年 月 日

退職時の
勤務校名

2026年 3 月 31 日 退職 (予定)

フリガナ

会 員 名



会員コード

退職後の
住 所
電話番号〒 () 電話 () - () - ()
※必ず連絡のとれる電話番号をお書きください。

《記入上の注意》

- ① 上記の太線枠のみご記入ください。
 ② スタンプ式印鑑 (シャチハタ等) は不可です。

《清算金について》

- ※1 共助会にあらかじめ登録済みの給付金等受取口座へ送金されます。送金手数料については、九州労働金庫以外の場合、受取人負担となります。
 ※2 給付金等受取口座の登録がない方は、共助会よりお問い合わせをする場合があります。
 ※3 申請の必要な給付 (結婚祝金・出産祝金・病氣慰謝料等) は、別途請求書が必要です。退会後の請求はできません。

※記載内容については、共助会が定めた「個人情報保護ガイドライン」に基づき適切にとり扱います。

【共助会記入欄】

給 付 金

(円)

自 動 給 付	現職会員研修費		
	永続会員記念品代		
	還 暦 祝 金		
	その他の給付		

※上記給付がある場合のみ記入

入会年月日	年 月 日
生年月日	年 月 日

規約貯金解約払戻額

清算 充当

(円)

金 額			
充 当 日	※退会処理前に貸付充当時のみ記入		
受 付 日			
清 算 日			
チェック	1 会費	2 貯金	3 貸付

理事長	専 務	常 務	部 長	係