北九教互（給）第３号様式

係	受付日

受付番号

給 付 日　令和　　年　　月　　日

リフレッシュ助成金請求書

請求金額	円

一般財団法人 北九州市教職員互助会理事長 様　　下記のとおり請求いたします。

令和　　年　　月　　日

所　属　名	北九州市立　　学校									
（フリガナ） 請求者氏名 ※自署の場合は押印不要	㊞	職員番号								
本人名義 振　込　先	福岡銀行　　支店	普通預金	口座番号		口座名義（カナで記入）					

リフレッシュ助成金 【対象期間】 ①10年10,000円 ②20年10,000円 ③30年15,000円	対象期間	年
	入会日	昭和・平成 年　　月　　日
所属長証明	請求記載事項に相違ないことを証明します。 令和　　年　　月　　日 所　属 所属長　　職印	

１．太枠内を記入してください。　２．事実発生日から３年以内に請求してください。

【リフレッシュ助成金 対象者】

最初の入会日から起算した会員期間の合計（退会期間除く）が１０年、２０年、３０年に達した会員

※福教大附属小・中学校へ異動した場合：退会扱い

※市教委等へ異動した場合：令和４年３月31日まで会員扱い、令和４年４月１日以降は退会扱い

この用紙に記入された個人情報は、法令･条例および互助会個人情報保護規程にもとづき適正に運用、管理します。
互助会が得た個人情報を、目的外に使用すること、第三者に提供することはありません。