

長期研修助成申請書兼研修期間変更届

新規・変更

(一財) 兵庫県学校厚生会理事長 様

下記のとおり申し込みます。

記入日 20 年 月 日

所 属 所 名	決 定 番 号	
※		
会 員 番 号	会 員 名 (フ リ ガ ナ)	会 員 生 年 月 日
	(自署)	年 月 日
長 期 研 修 休 業 開 始 日	長 期 研 修 休 業 終 了 日	
年 月 日	年 月 日	

上記の記載事項は事実に相違ないことを認めます。

年 月 日

所 属 所 名

所 属 所 長 名

印

※ 受 付 印

厚 生 会 係 名

電 話 番 号 () -

- 1 任命権者などの発令する休職辞令（写し）を添付してください。
- 2 職務復帰、期間延長等の発令後の変更については、速やかに任命権者の辞令（写し）を添付し提出してください。変更届が遅れた場合は戻入していただくこともあります。
- 3 「送金のお知らせ」を厚生会登録のご自宅住所宛に送付しますので、確認してください。
- 4 7月・11月・3月の月末に休職期間分の額を送金します。
- 5 「会員名（フリガナ）」の欄には、名前を自署することとし、諸事情により自署が難しい場合は、名前を記載し押印してください。
- 6 ※欄は記入しないでください。