

福利厚生加入届書

※受理		年	月	日
<p>●どちらかに<input checked="" type="checkbox"/>を記入し、日付・教会名・氏名・生年月日を記入して提出してください。</p>				
<p><input type="checkbox"/> 私は、教師の福利厚生に関する規定第6条の適用を受けたいので届出します。</p>				
<p><input type="checkbox"/> 私は、教師の福利厚生に関する規定第6条の適用を受けません。</p>				
<p>年 月 日</p>				
<p>奉仕局長 殿</p>				
<p>教会名 _____</p>				
<p>届出者氏名 _____ (印)</p>				
<p>届出者生年月日 _____</p>				

- (注)
1. ※印欄は記入しないでください
 2. 用紙の大きさはB5 にしてください