

会 員 期 間 証 明 書

平成 年 月 日

財団法人岡山県教育職員互助組合理事長 殿

〒□□□□-□□□□ 電話番号 () -

所 在 地

所 属 所 名

所属所長職氏名

職 印

次の者は、他の互助組合より現在まで会員として継続していることを証明
します。

記

1 職名・氏名 _____

2 会 員 期 間

年 月 日 ~ 年 月 日 (互助組合)

年 月 日 ~ 年 月 日 (互助組合)

年 月 日 ~ (財団法人岡山県教育職員互助組合)