

様式第6号

配 偶 者 届		
退職した 現職会員 の配偶者	氏 名	福利 花子 ☐ 男 ☒ 女
	生 年 月 日	☒ 昭 和 42 年 6 月 1 日 (満 58 歳) ☐ 平 成
	婚姻年月日	☐ 昭 和 5 年 8 月 15 日 ☐ 平 成 ☒ 令 和
配偶者が勤めている時は その勤務先		〇〇中学校
上記のとおり配偶者医療費補助金給付の対象となる配偶者を戸籍を添えて届け出ます。 令和 8 年 4 月 1 日 〒 7800870 住 所 高知市〇〇町1丁目1-1 会員氏名 福利 太郎 一 般 財 団 法 人 高 知 県 教 職 員 互 助 会 理 事 長 様		

●R8.3月中に提出の場合
⇒令和8年4月1日と記入

●R8.4.1以降に提出の場合
⇒実際の提出日を記入

この届を提出する場合、**配偶者の戸籍（1部、コピー可）**を添付してください。

※内縁関係の場合でも届出可能です。（ただし、公立学校共済組合高知支部の被扶養者として認定されている場合に限る。）