



※参加希望者本人が【FAX】にてお申し込みください。

【令和4年度 栃教協福利厚生説明会のご案内】

1 目的

退職手当・年金及び退職後の医療給付について理解を深め、退職後の生活設計について考える。

2 日時および会場

令和4年8月10日(水) 9:50～15:30
会場：教育会館 5F 小ホール 宇都宮市駒生1-1-6

3 相談員

栃木県教育委員会事務局 総務課 退職手当担当/学校安全課 給付担当・年金担当
栃木県教育福祉振興会 退職者部会担当

4 相談内容

- ①退職後の医療給付について ③年金について
②退職手当について ④退職者部会(福祉振興会)について

5 相談者(栃教協会員)

- ①退職を考えている方 ②退職手当、年金について理解を深めたいと考えている方

6 進め方

第1部	1. 受付	9:50～10:00
	2. 挨拶および日程説明	10:00～10:10
	3. 個別相談会	10:10～12:00
第2部	1. 受付	13:20～13:30
	2. 挨拶および日程説明	13:30～13:40
	3. 個別相談会	13:40～15:30

○相談内容に応じて、担当相談員のテーブルへ移動します(1カ所につき7分が目安)
○相談したい内容が終了した方から、事務局に連絡して退出します。
※参加人数によっては、スムーズに進行させるため、若干の時間調整もあります。
※相談時間は、第1部か第2部のいずれかになります。事務局で割り振らせていただきます。
す。申込人数によっては、第1部のみの開催となりますのでご了承ください。

7 募集について

- ① 募集人数は40名です。
② 申込は、FAXのみの受付となります。[FAX(フリーダイヤル) 0120-022070]
申込期間は、6月8日(木) 17:00～7月1日(金) 17:00です。
③ 参加者へは、決定次第、資料を送付します。
④ 希望者が複数いる場合は、申込書をコピーしてお使いください。

8 その他

参加者には、7月下旬に資料を送付します。なお、旅費は支給いたしません。

FAX 0120-022070 (添書不要)

栃教協事務局 担当： 齋藤 崇
TEL 0120-002960

F A X 0 1 2 0 - 0 2 2 0 7 0 (申込みは F A X のみ)
申込期間 6月8日(水) 17:00~7月1日(金) 17:00

栃木県教職員協議会事務局 齋藤 宛

添書不要

栃教協 福利厚生説明会 参加申込書

[相談内容] 希望する内容に○を付けてください。(複数選択可)

①退職後の医療給付について	
②退職手当について	
③年金について	
④退職者部会(福祉振興会)について	
⑤その他	

※準備の都合がございますので、相談したい内容については具体的にご記入ください。(特に⑤その他)

職員番号		年 齢 (R5.3.31現在)	才
勤続年数 (R5.3.31現在)	年		
(フリガナ)			
氏 名			
所 属 校	立	学校	
勤務先電話番号	()		
本人連絡先	()		

※不足時はお手数ですが、コピーしてお使いください。