

# 任意継続組合員申出書

(年度途中退職者用)

組合員証番号					所属所コード				

## 1 任意継続掛金の納入方法(希望するものに○をつけてください。)

### (1) 初回の払込方法(振込のみ)

希望	払込方法
振込	年一括払い
	半期払い
	月払い※

※ 月払いの場合は、初回に、加入月と翌月分(2か月分)の掛金を払い込んでいただきます。

### (2) 次回以降のゆうちょ銀行口座振替希望(注)

希望	ゆうちょ銀行口座振替
	口座振替を希望する
	口座振替を希望しない

(注) 次回とは、次の①～③を指します。

- ① 年一括払いの場合：2年度目の掛金を払い込むとき
- ② 半期払いの場合：2回目(半期)の掛金を払い込むとき
- ③ 月払いの場合：加入月の翌々月の掛金を払い込むとき

※口座振替を希望しない場合は、初回と同じ振込となります。

## 2 振替口座名義人等(上記1(2)で口座振替を希望した方のみゆうちょ銀行の組合員本人名義の口座を指定)

(フリガナ)											
おなまえ											
記号番号	記号(6桁目は※欄に記入)					番号(右詰めで記入)					
	1			0	※						

(注) ゆうちょ銀行の口座振替手続書類「自動払込利用申込書」(緑色の複写式用紙)は、初回掛金の振込確認後に郵送しますので、記入押印の上、共済組合へ返送してください。

## 3 退職日現在、共済組合の認定を受けている被扶養者(任意継続組合員制度においても継続認定を希望する場合には継続認定欄に○を、希望しない場合には×を記入してください。)

継続認定	被扶養者氏名	続柄	生年月日	退職後の住所 (継続認定希望で、別居かつ住所の変更がある場合)
	(カナ)		昭和 平成 令和	年 月 日
	(漢字)		昭和 平成 令和	年 月 日
	(カナ)		昭和 平成 令和	年 月 日
	(漢字)		昭和 平成 令和	年 月 日
	(カナ)		昭和 平成 令和	年 月 日
	(漢字)		昭和 平成 令和	年 月 日

地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規定により、任意継続組合員となることを希望するので申し出ます。

令和 年 月 日

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

申 出 者	所属所名										
	氏名	(カナ)	Tel ( ) -					生年月日(年齢は退職時の満年齢)	性別		
		(漢字)	昭和 平成	年 月 日 ( 歳)	男・女						
	現住所	(〒 - ) 方書まで記入してください。									
	退職後の住所	(〒 - ) 方書まで記入してください。									
組合員資格取得年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	退職年月日	令和	年 月 日	退職時の標準報酬月額	円				

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所属所長 職名  
氏名



<記入例>

任意継続組合員申出書

(年度途中退職者用)

組合員証番号						所属所コード					
3	4	5	6	7	8	5	4	3	2	1	0

1 任意継続掛金の納入方法(希望するものに○をつけてください。)

(1) 初回の払込方法(振込のみ)

振込	希望	払込方法
	<input checked="" type="radio"/>	年一括払い
	<input type="radio"/>	半期払い
	<input type="radio"/>	月払い※

※ 月払いの場合は、初回に、加入月と翌月分(2か月分)の掛金を払い込んでいただきます。

(2) 次回以降のゆうちょ銀行口座振替希望  
(注)

希望	ゆうちょ銀行口座振替
<input checked="" type="radio"/>	口座振替を希望する
<input type="radio"/>	口座振替を希望しない

(注) 次回とは、次の①～③を指します。

- ① 年一括払いの場合：2年度目の掛金を払い込むとき
- ② 半期払いの場合：2回目(半期)の掛金を払い込むとき
- ③ 月払いの場合：加入月の翌々月の掛金を払い込むとき

※口座振替を希望しない場合は、初回と同じ振込となります。

2 振替口座名義人等(上記1(2)で口座振替を希望した方のみゆうちょ銀行の組合員本人名義の口座を指定)

(フリガナ)	コウリツ タロウ												
おなまえ	公立 太郎												
記号番号	記号(6桁目は※欄に記入)						番号(右詰めで記入)						
	1	9	8	7	0	※	0	1	2	3	4	5	6

(注) ゆうちょ銀行の口座振替手続書類「自動払込利用申込書」(緑色の複写式用紙)は、初回掛金の振込確認後に郵送しますので、記入押印の上、共済組合へ返送してください。

3 退職日現在、共済組合の認定を受けている被扶養者(任意継続組合員制度においても継続認定を希望する場合には継続認定欄に○を、希望しない場合には×を記入してください。)

継続認定	被扶養者氏名	続柄	生年月日	退職後の住所 (継続認定希望で、別居かつ住所の変更がある場合)
<input checked="" type="radio"/>	(カナ) コウリツ イチロウ (漢字) 公立 一郎	長男	昭和 平成 令和 29年10月4日	
<input checked="" type="radio"/>	(カナ) コウリツ シロウ (漢字) 公立 次郎	二男	昭和 平成 令和 2年11月5日	
	(カナ) (漢字)		昭和 平成 令和 年 月 日	
	(カナ) (漢字)		昭和 平成 令和 年 月 日	

地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規定により、任意継続組合員となることを希望するので申し出ます。

令和 6 年 7 月 31 日

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

申出者	所属所名	鹿児島市立共済小学校 Tel ( 099 ) 286 - 5206		
	氏名	(カナ) コウリツ タロウ	生年月日(年齢は退職時の満年齢)	性別
		(漢字) 公立 太郎	昭和 平成 55年12月25日(43歳)	<input checked="" type="radio"/> 男・女
	現住所	(〒 890 - 0064) 方書まで記入してください。	※電話番号は、確実に連絡を受けることのできる番号を記入してください。	
	退職後の住所	鹿児島市鴨池新町10-1 桜島マンション502 Tel ( 090 ) 1234 - 5678	国外居住の場合 は国名	
組合員資格取得年月日	昭和 平成 令和 4年4月1日	退職年月日	令和 6 年 7 月 31 日	退職時の標準報酬月額 300,000 円

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。  
令和 6 年 7 月 31 日

※組合員証で確認してください。

所属所長

職名 鹿児島市立共済小学校

氏名 校長 鹿児島 学

