

任意継続組合員申出書

所属受付印

組合員番号	公立秋	任意継続組合員番号	公立秋
フリガナ		生年月日 及び性別	年 月 日 歳 男・女
退職時の 所属機関	名称	所属コード	
	所在地		
退職年月日	令和 年 月 日	退職時の 標準報酬の月額	円
組合員期間	年 月		
備考			
<p>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。</p> <p>公立学校共済組合 秋田支部長 様</p> <p>令和 年 月 日 申出者 郵便番号 - 電話番号 住 所 氏 名</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日 所属所長 職・氏名 印</p>			
<p>※住所変更予定のある方 予定日：令和 年 月 日頃 新郵便番号 - 新住所 新電話番号</p>			

地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規定による期限（退職の日から20日以内）を経過した後に申出書を提出する場合は、「備考」欄に申出が遅滞した事由を記入してください。

裏面もご記入ください。

