

任意継続組合員資格喪失申出書

任意継続組合員記号番号	公立秋
退職年月日	令和 年 月 日

地方公務員等共済組合法第144条の2第5項の規定により、任意継続組合員でなくなることを申し出ます。

資格喪失申出理由

1 他の法律に基づく共済組合員、健康保険の被保険者となる。(第4号)

令和 年 月 日から _____へ加入

2 任意継続組合員でなくなることを希望する。(第5号)

公立学校共済組合秋田支部長 様

令和 年 月 日

〒 ー

住 所 _____

申出者 氏 名 _____

電話番号 _____

- 1 前納済みの掛金がある場合は、「任意継続掛金還付請求書」も提出してください。
- 2 申出理由1の場合は、加入した共済組合等の組合員証（写）を添付してください。
- 3 申出理由2の場合は、申し出た月の末日の翌日が資格喪失日となります。