

<記入例>

退職日現在で
記入してください。

忘れずに押印
してください。

所属受付印

R00.3.31

任意継続組合員申出書

組合員番号	公立秋 54321	任意継続組合員番号	公立秋 ※記入しない
フリガナ	アキタ ジロウ	生年月日 及び性別	昭和00年00月00日 60歳 男・女
氏名	秋田 次郎		
退職時の 所属機関	名称 明徳中学校	所属コード	12345
	所在地 秋田市〇〇町△△一△△		
退職年月日	令和00年 3月31日	退職時の 標準報酬の月額	470,000 円
組合員期間	36年 00月		
備考	「標準報酬月額」を 記入してください。		
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。 公立学校共済組合 秋田支部長 様 令和00年 3月31日 申出者 郵便番号010-0000 電話番号 018-888-1234 住 所 秋田市山王三丁目1-1 氏 名 秋田 次郎 電話番号も必ず記入 してください。			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和00年 3月31日 所属所長 秋田市立明徳中学校 職・氏名 校長 教育 一郎 職印			
※住所変更予定のある方 予定日：令和 00年 4月 20日 頃 新郵便番号〇〇〇-〇〇〇〇 新 住 所 〇〇市〇〇町×一×× 新電話番号 〇〇〇-△△△-〇〇〇〇			

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。

<任意継続組合員申出書 裏面>

組合員番号	5 4 3 2 1
氏名	秋田 次郎

次の項目に回答してください。

Q 1. マイナ保険証（マイナンバーカードを健康保険証として利用登録したもの）を保有していますか。

☒はい ☐いいえ

どちらかにチェックを入れてください。

※「いいえ」の場合は資格確認書を交付します。

「無」の場合は資格確認書を交付します。

Q 2. 被扶養者がいる場合は次の表に記入してください。

被扶養者氏名	続柄	生年月日	マイナ保険証
秋田 花子	妻	昭和00年00月00日	☒ 有 ☐ 無
		年 月 日	☐ 有 ☐ 無
		年 月 日	☐ 有 ☐ 無
		年 月 日	☐ 有 ☐ 無
		年 月 日	☐ 有 ☐ 無
		年 月 日	☐ 有 ☐ 無

共済組合が「任意継続組合員申出書」を受付後、任意継続掛金の納付書をお送りしますので、期限まで（最終期限＝退職日から20日目）に納入してください。