＜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

ﾌﾘｶﾞﾅ	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	所属ｺｰﾄﾞ	１２３４５
	所在地	秋田市〇〇町△△―△△		

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。
※給与明細書に記載された「短期」の報酬月額を記入してください。
「給料月額」とは異なりますのでご留意ください。

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

電話番号も必ず記入
してください。

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

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
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×―××

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	５４３２１
氏名	秋田　次郎

次の項目に回答してください。

Ｑ１．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。

Ｑ２．退職日現在で扶養認定を受けている被扶養者がいる場合は次の表に記入してください。
※任意継続組合員に加入後に新たに被扶養者とする家族は記入しないでください。

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
秋田　桜	長女	平成００年００月００日	□有　☑無
		年　月　日	□有　□無
		年　月　日	□有　□無
		年　月　日	□有　□無

退職日以前より扶養認定を受けている被扶養者がいる場合は、忘れずに記入してください。

※家族を被扶養者として新たに認定するには「被扶養者申告書」の提出が必要です。
上の表に、新たに被扶養者とする予定の家族についてご記入いただいた場合でも、扶養認定の申請をしたことにはなりませんのでご留意ください。

※マイナ保険証を保有していない場合は「資格確認書」を交付します。
なお、マイナ保険証の利用登録をしていることが判明した場合は回答にかかわらず「資格確認書」は交付しませんのでご留意ください。

「任意継続組合員申出書」を共済組合で受付した後、
任意継続掛金の納付書をお送りします。
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。