任 意 継 続 組 合 員 申 出 書

組合員証番号		所属コード	
フ リ ガ ナ		生年月日及び性別	昭和 平成　年　月　日　男 女
氏　　名			
退職年月日	令和　　年　　月　　日	退職月の標準報酬月額	円
組合員期間	年　　月		
掛金払込方法 （〇で囲む）	年　払　・　半　年　払　・　月　払 ※年払と半年払については前納による割引が適用されます。		
備　　考			

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。

公立学校共済組合青森支部長　殿

令和　　年　　月　　日

（〒　　－　　）（☎　　－　　－　　）

退職後の住所

氏名

令和　　年　　月　　日

（〒　　－　　）（☎　　－　　－　　）

所属所所在地

所属所名

所属所長職名

氏名

※退職後の住所又は受取口座に変更がある場合は、速やかに支部（☎017-734-9913）まで連絡してください。