

※記入要領に従い、楷書ではっきりと記入の上、押印してください。

支部	組合員番号														
<b>退職届書</b> [共済組合提出用]															
公立学校共済組合理事長 殿															
届出日 令和 年 月 日															
退職者	フリガナ									生年月日	元号	年	月	日	性別
	氏名										昭・平 令				
退職年月日	元号	年	月	日	旧姓	改姓年月日	基礎年金番号				障害状態の有無				
	昭・平 令					昭・平 令	年	月	日	-		有・無			
所属機関名 職名	所属機関名				職名		待機者番号(前歴あり)			種別	証書番号				
退職者の 住所等	郵便番号	住所				都・道 府・県			市・郡 区(東京都)			町・村 区(指定都市)			
	フリガナ														
	上欄住所 のつづき														
	電話番号														
退職者の 配偶者	配偶者の有無		「有」の場合は 記入して下さい。				配偶者の 生年月日		元号	年	月	日	配偶者を扶養していますか		
	無・有						昭・平 令						している・していない		

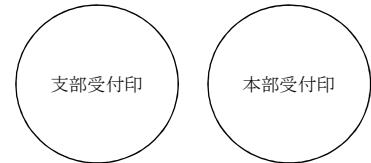
退職届書の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所属機関名  
及び職名

所属機関の長

氏名 印



共済組合記入欄(任意)															
重複期間	退年・減退 の受給権	みなし25年 の退共権	退職事由	義務 非義務	所属 区分	職名	給付 制限	一時金支給額							
								種別	一時金額				受給日		
有・無	有・無	有・無	普通・定年・勸奨・失職	義・非								元号	年	月	日
			退職年月日												
			元号	年	月	日	退職事由	義務 非義務	所属 区分	職名	給付 制限				
退職②	昭平 令						普通・定年・勸奨・失職	義・非				昭和			
退職③	昭平 令						普通・定年・勸奨・失職	義・非				昭和			
退職④	昭平 令						普通・定年・勸奨・失職	義・非				昭和			
退職⑤	昭平 令						普通・定年・勸奨・失職	義・非				昭和			

審査	作成者

# 記入例

※記入要領に従い、楷書ではっきりと記入の上、押印してください。

支部	組合員番号																							
※記入不要																								
<b>退職届書</b> [共済組合提出用]																								
(1) 届出日 令和 3 年 3 月 31 日																								
公立学校共済組合理事長 殿																								
(2) 退職者	フリガナ	チバ					・	ハナコ																
氏名	(氏)	千葉					(名)	花子																
生年月日	元号	年	月	日	性別																			
	昭平	3	5	06	30	男・女																		
(3) 退職年月日	元号	年	月	日	(4) 旧姓	改姓年月日			(5) 基礎年金番号	(6) 障害状態の有無														
	令和	0	3	03	秋田	昭和	6	1	2	3	1	9	4	5	1	-	0	1	2	3	4	5	有・無	
(7) 所属機関名	所属機関名			職名			(8) 持機者番号(前歴あり)			種別	(9) 証書番号													
職名	千葉県立〇〇高等学校			教諭			1	2	3	4	5	6	7	8	2	5	8	7	6	5	4	3	2	1
(10) 退職者の住所等	郵便番号	住所	フリガナ	チバケン		チバシ		チュウオウク																
	260	千葉県		千葉県		千葉県		中央																
上欄住所のつぎ	フリガナ	イチバチョウ1-1																						
町名番地等	市場町1番1号																							
電話番号	043-223-XXXX																							
退職者の配偶者	配偶者の有無	「有」の場合は記入して下さい。			配偶者の生年月日	元号	年	月	日	配偶者を扶養していますか														
(11) 無	有				昭平	3	5	03	30	している														

退職届書の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 3 年 3 月 31 日

(12) 所属機関名 千葉県立〇〇高等学校

所属機関の長 校長 〇〇 〇〇

氏名

**職印**

※所属の受付印は不要

支部受付印

本部受付印

(13) 共済組合記入欄(任意)												
重複期間	退年・減退の受給権	みなし25年の退共権	退職事由	義務非義務	所属区分	職名	給付制限	一時金支給額				
有・無	有・無	有・無	普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無	種別	一時金額		受給日	
									元号	年	月	日
	退職年月日		退職事由	義務非義務	所属区分	職名	給付制限		昭和			
退職②	昭和		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無		昭和			
退職③	昭和		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無		昭和			
退職④	昭和		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無		昭和			
退職⑤	昭和		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無		昭和			

審査	作成者