

※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 印

○ 支部受付印      ○ 本部受付印

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 限 制	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 事 由	義 務 非義務	所 属 区 分	職 名	給 付 限 制						
退職②	昭平 令						有・無						昭和
退職③	昭平 令						有・無						昭和
退職④	昭平 令						有・無						昭和
退職⑤	昭平 令						有・無						昭和

審 査	作成者