

※記入要領に従い、**楷書**ではっきりと記入してください。

共 済 欄	☐ 一般・船員
	☐ 短期・船員短期

支部	組 合 員 番 号	退 職 届 書 〔共済組合提出用〕
3 8		

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					男 ・ 女			
退 職 年 月 日	元号	年	月	日		一 般 組 合 員 の み 記 入	基礎年金番号								障害状態						
	昭・平 令										-					☐ 有					
所 属 機関名 職 名	所 属 機 関 名					職 名					年 金 受 給 者	種別	証書番号								※障害年金の 受給要件に 該当する障 害がある者 のみ☑
退職後 の 住所等	郵便番号		フリガナ		住所		都・道 府・県		市・郡 区(東京都)		町・村 区(指定都市)										
	上欄住所 のつづき		フリガナ																		
	町 名 番地等																				
	電 話 番 号		— —																		

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



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				
													円	銭	昭和	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				
	元号	年	月	日															
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				