

任意継続組合員申出書 記入例

任意継続組合員証番号		組合員証記号番号								
記入しない		公立福岡	8	7	6	5	4	3	2	
氏名					生年月日					
フリガナ	コウリツ		タロウ			昭和・平成	3	5	1	1
漢字	氏	公立		名	太郎			退職年月日		
					令和 2年 3月 31日					
掛金の納入方法 (どちらかに○)			年払い・月払い			月払いご希望の方は「預金口座振替依頼書」が必要です。				
住所	郵便番号		フリガナ							
	8	1	2	-	8	5	7	5	フクオカシ ハカタク	
	福岡		福岡市 博多			ヒガシコウエン				
	都・道・府・県		市・区・町・村			東公園7-7				
電話番号	090-1234-5678				日中(9:00~17:00)に連絡がつく番号(携帯電話)を記入してください。					
被扶養者	氏名	性別	生年月日	続柄	収入状況について					
	公立 花子	男・女	昭和 平成 令和 35年 12月 25日	妻	今後1年間の収入状況は被扶養者の認定要件を満たしていますか？				はい・いいえ	
		男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		今後1年間の収入状況は被扶養者の認定要件を満たしていますか？				はい・いいえ	
		男・女	昭和 平成 令和 年 月 日		今後1年間の収入状況は被扶養者の認定要件を満たしていますか？				はい・いいえ	
退職時にあなたの被扶養者となっている人を任意継続加入後も引き続き扶養する場合に記入してください。ただし、被扶養者に該当しない場合(就職、扶養替えなど)は記入できません。										
地方公務員共済組合法第144条の2第1項の規定により、任意継続組合員になることを希望するので申し出ます。										
公立学校共済組合福岡支部長 殿										
令和 2年 3月 31日										
<div style="float: right; border: 1px solid black; padding: 5px;">押印もれに注意!</div> <div style="float: right; border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; margin-top: 10px;">公立</div> <div style="clear: both;"></div>										
申請者氏名					公立 太郎					
					証回収年月日	令和	記入しない			

ここに書くことができる被扶養者は、
退職時に扶養となっている方
退職後も引き続き扶養の要件を満たす方です。

必ず退職日以降の日付を記入してください。