

※3月31日退職者用 任意継続組合員仮申込書

仮 申 込 み

・令和7年4月からの講師登録、再任用の希望を行っていない者、
令和7年4月からは就職しない（無職になる）ことが確定してい
る者など、3月上旬の時点で退職後に任意継続組合員となること
が確定している者のみ仮申込みを行ってください。

任意継続組合員番号										組合員番号														
2 5 X																								
氏 名															生 年 月 日									
フリガナ															昭和・平成									
漢 字					氏 名					退 職 年 月 日														
										令和 年 月 日														
住 所	郵便番号										フリガナ													
	- - - - -																							
	都・道・府・県										市・区・町・村													
電話 番号					()					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	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。(記 入がない場合、被扶養者から外れることとなります。) ただし、被扶養者に該当しない場合(就職、扶養替えなど 17ページ参照)は記入できません。 ※ 扶養から外れる場合で喪失証明書が必要なときは御連絡ください。																							
	氏 名					性別		生年月日					続柄		収入状況について(必ず18ページで確認すること)									
						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?									
						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?									
						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?									
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 年 月 日 申出者氏名 (記名押印又は署名)																								

○太線の中をボールペンで記入してください。

○この申込書で必ず任意継続組合員になるということではありません。年度末退職者の方の資格取得手続を速やかに進めるため、仮申込みをさせていただいていますので、後日取消されてもかまいません。

提出期限 令和7年3月6日(木)

提出先 〒812-8575

福岡市博多区東公園7番7号

公立学校共済組合福岡支部 給付係 宛

裏面の記入例を参考に記入してください。