## ※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ない者、 任意継続組合員番号 組合員番号 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 2 5 が確定している者のみ仮申込みを行ってください。 記入しない 生 年 月 氏 名 日 3 1 コウリツ 平成 フリガナ タロウ 昭和一 名 K. 退 職 月 年 日 BK 公 太 漢字 **T** 令和 **7**年 3月 31日 フリガナ 便 番 号 住 フクオカシ ハカタク ヒガシコウエン 漢字 所 開 福尚市 都•道•府(県 市(区)町・村 日中(9:00~17:00)に連絡がつく番号(携帯電話) 電話 090-1234-5678 番号 を記入してください。 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<u>引き続き扶養する場合に記入してください。</u>(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。 被 名 性別 続柄 収入状況について(必ず18ページで確認すること) 生年月日 扶 今後1年間の収入状況は被扶養者の認 公立 花子 養 男·女 平成 36年 12月 25日 はいいいえ 定要件を満たしていますか? 令和 者 昭和 今後1年間の収入状況は被扶養者の認 男·女 はい・いいえ 年 月 日 平成 定要件を満たしていますか? **介和** 昭和 今後1年間の収入状況は被扶養者の認 男·女 はい・いいえ 平成 年 月 日 定要件を満たしていますか? 令和 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 **7**年 **3**月 **3**日 太郎 公可 申出者氏名 (記名押印又は署名) 3月中旬に掛金の払込書を送る ここに書くことができる被扶養者は、 ので、3月時点の住所を記入 ○退職時に被扶養者証が交付されている方 ○退職後も引き続き扶養の要件(16ページ参 照)を満たす方 です。

> 収入には給与、公的年金以外に、傷病手当金、遺族年金、 雇用保険の基本手当等の非課税所得や、事業所得、農業所 得、配当所得及び民間企業の個人年金等も含まれます。

記入例