

※3月31日退職者用 任意継続組合員 仮申込書

仮 申 込 み

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ない方は、令和8年3月13日（金）までに仮申込みを行ってください。

対象者

- ・令和8年4月以降の講師、再任用を希望しているが、3月上旬時点で任用が確定していない方
- ・令和8年4月以降の健康保険について検討中の方 など

任意継続組合員番号				組合員記号番号							
2	6	X	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 7 1 1			
漢 字	氏 公 立		名 太 郎		退 職 年 月 日					
令和 8年 3月 31日										
住 所	郵便番号		フリガナ		ヒガシコウエン					
	8 1 2 - 8 5 7 5		フクオカシ ハカタク							
漢字 福岡市 博多 東公園7-7										
都・道・府・県 市・区・町・村										
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	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。※ 扶養から外れる被扶養者が資格喪失証明書を必要とする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)					
	公立 花子	男・女	昭和 平成 令和 36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						
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 8年 3月 3日										
申出者氏名 公立 太郎										
(記名押印又は署名)										

ここに書くことができる被扶養者は、
退職時に被扶養者である方
退職後も引き続き扶養の認定要件(16ページ参照)を満たす方 です。

4月上旬に掛金の払込書を送るので、4月時点の住所を記入

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