

任意継続組合員申出書

				任意継続組合員番号				組合員記号番号			
				2 6 X				公立福岡			
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	
退職時の所属所名								退職時の標準報酬月額		円	
掛金の納入方法 (どちらかに○)		年払い・月払い				月払いを御希望の方は、35ページの「預金口座振替依頼書」を一緒に御提出ください。					
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。							
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が必要とするときは御連絡ください。											
被 扶 養 者	氏 名		性別	生年月日		続柄	収入状況について(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		はい・いいえ			
			男・女	昭和 平成 令和		年 月 日		はい・いいえ			
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">公立学校共済組合福岡支部長 殿</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">申出者氏名 (記名押印又は署名)</p>											

○裏面の記入例を参考に、太線の中をボールペンで記入してください。

証回収年月日
(共済組合使用欄)

令和

○在職中に使用していた公立学校共済組合組合員資格確認書、被扶養者資格確認書、その他共済組合が交付している証は、任意継続組合員の申込手続き時に、この申出書と一緒に返納してください。所属所(学校、教育事務所等)には返却しないこと。

○本申出書を提出しても、退職日から起算して20日以内に掛金の払込みを完了しない場合、任意継続組合員にはなれませんので御注意ください。

資格確認書等添付枚数記入欄		(共済組合使用欄)	
組合員の資格確認書	枚		枚
被扶養者の資格確認書	枚		枚
限度額適用認定証	枚		枚
その他の証(高齢・特定疾病等)	枚		枚

忘れずに記入をしてください!

※3月中に本申込みを行う方で、3月末まで資格確認書等を使用するため、

今回の申出書に資格確認書等を添付しない方は、右の□にチェック✓を入れてください。→ □

→この場合、4月10日(金)までに資格確認書等を公立学校共済組合福岡支部給付係へ返却してください。(郵送可)