

任意継続組合員申出書

記入例

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		
退職時の所属所名		福岡県立共済高等学校	退職時の標準報酬月額	420,000 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			
	8 1 2 - 8 5 7 5	フクオカシ ハカタク	ヒガシコウエン		
	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 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 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 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31日		退職日以降の日付を記入			
申出者氏名 (記名押印又は署名)			公立 太郎		

ここに書くことができる被扶養者は、
 ○退職時に被扶養者認定されている方
 ○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。

添付した枚数を必ず
記入してください!

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	1 枚		枚
被扶養者の資格確認書	1 枚	記入しない	枚
限度額適用認定証	2 枚		枚
その他の証(高齢・特定疾病等)			枚

該当する方は必ず
☑を入れてください!

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、右の口にチェック☑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)