任 意 継 続 組 合 員 申 出 書

退職時の所属所名 退職時の所属コード	氏名 退職時の組合員証番号	性別	生年月日				退職時の標準報酬の月額	組合員期間
			年号	年	月	日		
		男・女	昭和・平成				円	年　月

退職発令年月日				※ 任意継続組合員証番号	※ 任意継続組合員資格取得年月日				備考
年号	年	月	日		年号	年	月	日	
令和					令和				

住所 電話番号	〒　－ 都道府県　市区郡 電話　－　－				
支払金融機関 （県外在住者のみ記入）	銀行　支店	預金種目	1. 普通 2. 当座	口座番号	
	※ 銀行・支店コード	口座名義人氏名		フリガナ	

地方公務員等共済組合法第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島支部長　様

令和　年　月　日

（〒　－　）
住所

電話（　－　－　）

申出者　氏名

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和　年　月　日

電話（　－　－　）

所属所長　職名

氏名

1. 退職の日から20日を経過した後申出書を提出する場合は、「備考」欄に遅滞した事由を記入してください。
2. 「支払金融機関」の欄は県外在住者のみ記入すること。
3. ※印欄は記入しないでください。

※確定	※確認	※入力