

任意継続組合員資格取得申出書

所属所コード	所 属 所 名	組合員番号	氏 名

生年月日		年齢(退職時)		歳		
共済組合加入年月日		組合員期間				
退職年月日						
標準報酬の等級・月額				円		
任意継続組合員期間	令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで (24月)					
掛金の納付方法 (掛金は年度単位です) *希望する方法に○を付ける		退職手当から控除する (年度末に退職する「職員」のみ選択できます。)				
		振込通知書で一括支払う				
		振込通知書で毎月支払う				
被扶養者証の申請	1	氏名	続柄()	3	氏名	続柄()
	2	氏名	続柄()	4	氏名	続柄()

地方公務員等共済組合法第114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しますので申出します。

公立学校共済組合岐阜支部長 様

令和 年 月 日

住 所

申出者

氏 名

Tel () ー

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

所属所名

所属所長

職・氏名

Tel () ー

- 注 1. 申出者氏名は自署とします。(記名押印も可)
2. 所属所長欄は記入をお願いします。(ゴム印等可)

組合員種別	
一般組合員	短期組合員
職員	臨時的任用職員
暫定再任用常時勤務職員	定年前再任用短時間勤務職員
任期付採用職員	任期付短時間勤務職員
会計年度任用職員 (13月目からのフルタイム)	会計年度任用職員 (ハーフ・12月目までのフルタイム)