

様式記入例

記入例

任意継続組合員申出書 兼 預金口座振替依頼書

共済組合提出用
(2枚中1枚目)

公立学校共済組合広島支部長 様

(退職日以降の日付とする)

※共済組合記入欄

組合員氏名	公立 薫	申 出 日	令和 3 年 3 月 31 日	任意継続組合員等番号	X
		退 職 時 の 組合員等番号	7 〇 〇 〇 〇 〇 H		

1 任意継続組合員となることの申出について

私は、退職日の前日までに引き続いて1年以上組合員期間があるため、地方公務員等共済組合より、任意継続組合員となることを希望します。

退職日以降の日付を記入

カナ	コウリツ カオル	性別	男・女	生年月日	昭和 〇 年 5 月 9 日 (61 歳)
氏名	公立 薫				平成
住所	〒 789 - 〇〇〇〇 〇〇市〇〇区〇〇4丁目5-6 〇〇マンション A棟901	電話番号	(090) 〇〇〇〇-0000		
退職日	令和 3 年 3 月 31 日	被扶養者	〇 退職日時点で被扶養者がいる ⇒ 「2被扶養者について」を記入 〇 退職日時点で被扶養者がいない ※退職日の翌日以降に新たに被扶養者認定を希望する場合は、「被扶養者申告書」等の提出が必要です。		
資格確認書	〇 退職後、所屬機関へ受給する際は、この旨を提示してください。 〇 マイナ保険証の発行は、次の事由に該当する場合に限りません。 ① マイナ保険証の取得していない者、マイナ保険カードの返納者 ② マイナ保険証の利用登録を行っていない者、利用登録解除を申請した者、利用登録解除者 ③ マイナ保険カードの電子証明書の有効期限切れの者 ④ マイナ保険カードを紛失した者、更新中の者 ⑤ マイナ保険証での受診が困難で、介助者等の第三者が同行して資格確認を補助する必要がある者 〇 右記の事由に該当するため、資格確認書の発行が必要です。				
掛金について	希望する掛金払込方法は、〇を記入してください。 ※ ①・②の方法	掛金の払込方法に〇を記入し、①②③の口座振替を選択した場合は掛金振替口座を記入の上、広島銀行の確認印を受けてください。	金融機関確認印押印欄		
	〇 ①口座振替(年1回)	金融機関	金融機関名	1 金融機関名	〇 〇 〇 〇 〇 〇
	〇 ②口座振替(年2回)	本支店名	2 店舗名	2 店舗名	〇 〇 〇 〇 〇 〇
	〇 ③口座振替(毎月)	科目	3 口座番号	3 口座番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇
	〇 ④毎月払込通知書(やむを得ない場合のみ) ※振込手数料は組合員負担となります。	口座番号	4 届出印	4 届出印	〇 〇 〇 〇 〇 〇

2 被扶養者について(退職時に認定されている被扶養者をすべて記入する必要があります)

私は、退職時に被扶養者認定していた次の者

退職日時点で被扶養者がいる場合は、退職日の翌日以降、扶養認定を継続するか否かについて、全員分記入してください。

被扶養者氏名	続柄	退職日の翌	継続認定を希望する(資格確認書の発行 要・不要)	継続しない
1 公立 学	夫	〇	要・不要	〇
2 公立 知子	長女	〇	要・不要	〇
3 公立 恵子	二女	〇	要・不要	〇
4		〇	要・不要	〇
5		〇	要・不要	〇

※ 表に記入のない被扶養者については、継続認定の上、資格確認書を送付しない取扱いとなりますので、記入漏れのないよう、すべての被扶養者について記入してください。

※ 希望により継続認定された場合でも、被扶養者認定を継続しない場合、退職日の翌日以降に必要となります。

※ 被扶養者認定を継続しない場合、退職日の翌日以降に必要となります。

退職日の翌日以降に必要となります。

退職日の翌日以降に必要となります。

3 退職時の所属所記入欄

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 3 年 3 月 31 日

(退職日以降の日付とする)

所属所名	広島県立〇〇高等学校
所属所コード	6 6 6 6 〇
所属所長氏名	広島 一郎
号	082 - (666) - 〇〇〇〇

退職時の所属所で、受付印と、この欄の証明を受けてください。

- 受付印：所属所で受け付けた日付
- 証明日：退職日以降の日付

受付印を必ず押すこと！

所属所で受け付けた日付で受付印を押印してください。

申出書は、退職日から起算して20日以内に共済組合必着

任意継続組合員申出書 兼 預金口座振替依頼書

- 掛金の払込方法について、口座振替（1枚目の①②③）を選択した場合は、必ず2枚目も記入してください。
 - 申出書は2枚とも広島銀行の窓口に出し、1枚目に広島銀行の証明を受けてください。
 - 2枚目の「預金口座振替依頼書」は広島銀行に提出してください。
- ※ 提出先は広島銀行のどの本支店でも可

義の下記預金口座
の上依頼します。

(提出する日付とする)

ご依頼人 (預金者名)	公立 薫	申出日	令和 年 3 月 10 日
----------------	------	-----	---------------

1枚目に記入したものと同一掛金振替口座を下記に記入し、金融機関届出印を押印する。
訂正を行う場合は、訂正箇所を二重線で抹消して金融機関届出印を押印し、余白に訂正事項を記入する。

掛金 口座 振替	カナ	コウリツ カオル									
	口座名義	公立 薫									
	金融機関	広島銀行				0	1	6	9		
	本支店名	●●支店				支店コード	5	6	7		
	科目	普	口座番号	1	2	3	4	■	■	■	

金融機関届出印	お届け印	公立

金融機関届出印を押印してください。

振替日	原則22日（4月のみ19日）[金融機関休業日の場合は翌営業日] 日付は、申出書の提出時期によって、いずれかの日とする。
振替金額	1枚目に記入した口座と同じ口座を記入してください。 金額

【広島銀行確認事項】	1	1枚目と2枚目がセットで提出されていることを確認。	金融機関使用欄	(不備返却事由)	検 印
	2	1枚目の「掛金の払込方法」欄で、口座振替（1～3）が選択されていることを確認。		1. 預金取引なし	
	3	1枚目と2枚目の氏名（フリガナ）、金融機関（コード）、店名（コード）、口座番号が一致していることを確認。		2. 記載事項等相違 店名、預金種目、口座番号、 口座名義	
	4	2枚目について、預金取引があるか、記載事項等相違がないか、印鑑相違がないか確認。		3. 印鑑相違	
	5	1～4に不備がなければ、1枚目の「金融機関確認印欄」に確認印を押印し、1枚目のみ申出人に返却。2枚目は貴機関で受領し、口座振替手続を実施。		4. その他 (備考)	
	6	不備がある場合は、本人にその旨を説明し、1枚目に確認印を押印せず、1枚目と2枚目を本人に返却。			

— 預金口座振替規定 —

- 銀行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。）をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長期間にわたり組合から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じて、銀行の責めによる場合を除き、銀行には迷惑をかけません。

以上

◆「退職届書」の記入例

令和6年度末退職者
用記入例

退職日前後に、**氏名や住所が変更する場合**は、以下のとおりとしてください。

【氏名変更】

「退職者氏名」欄には、**変更後の氏名を記入し、「旧姓（または名）」及び「改姓（または名）年月日」を記入する。**

【住所変更】

・退職日以降、**おおむね6か月以内に転居を予定している場合は、転居先の住所**（転居先が不明の場合は、現住所）を記入。

・外国に居住予定の場合、可能な限り国内の関係連絡先を記入。

※ 楷書ではっきりと記入してください。

退職日以降の年月
日を記入。

退職日時点で、
「障害厚生年金を
受け取っている。
」または「障
害厚生年金の請求
中または請求を検
討している。」場
合は、「有」、そ
れ以外の場合は
「無」に○。

組合員番号（6桁）
を記入。

「改姓年月日」が不明の
場合は空欄とする。

自宅または携帯電話
の番号を記入。

証明日は、**届出日（退
職日）以降の年月
日**。

支部 組合員番号 34 / 123456															退職届書 (共済組合提出用)														
公立学校組合理事長 殿															届出日 令和7年3月31日														
退職者氏名		フリガナ ヒロシマ タロウ 氏名 広島 太郎										生年月日		昭和38年05月18日		性別		男・女											
退職年月日		令和07年03月31日		旧姓		岡山		改姓		昭和63年10月10日		基礎年金番号		9450-000000		障害状態の有無		有・無											
所属機関名		青空小学校										職名		教諭		待機者番号(前歴あり)		記入不		種別		証書番号							
退職者の住所等		郵便番号		720-8514		フリガナ		モトマチ		99-99-301		住所		広島 市 中		〒		〒		〒									
上欄住所のつづき		町名		基町		番		99番		99号		青空		ハイツ		301		電話番号		082-513-0123									
退職者の配偶者		配偶者の有無		有		「有」の場合は記入して下さい。		配偶者の年月日		昭和38年10月15日		配偶者を扶養していますか		している		していない													

退職日時点で、
**公立学校共済
組合の年金（障
害年金、遺族年
金等）を受け
取っている場
合は、「種別」
及び「証書番
号」を記入。**

「フリガナ」欄へは、マン
ション、アパートの**部屋番
号のみ記入する**（マンシ
ョン等の名称は不要）。

退職日時点で、**配偶者を扶養
している場合は、記入。**

退職届書の記載事項は、事実と相違ないものと認めます

令和7年3月31日

所属機関名
及び職名 ●●市立青空小学校長

所属機関の長
氏名 青空 一郎

所属機関の長の
証明印は不要

支部受付印

本部受付印

共済組合記入欄 (任意)														
重複期間	退年・減退 の受給権	みなし25年の 退共権	退職事由	義務 非義務	所属 区分	職名	給付 制限	一時金支給額						
有・無	有・無	有・無	普通・定年・勤続・転職	義・非			有・無	種別	一時金	金額	元	角	分	日
			退職年月日											
			元号											
退職者 ②	昭和 平成													
退職者 ③	昭和 平成													
退職者 ④	昭和 平成													
退職者 ⑤	昭和 平成													

記入不要

審査 作成者

◆「組合員転出届書」の記入例

令和6年度末
転出者用記入例

運規様式第3号

組 合 員 転 出 届 書

組合員番号

234567

組合員番号（6桁）を記入。

組 合 員 氏 名		フリガナ	ヒロシマ ハナコ
		広 島 花 子	
生 年 月 日		昭和 平成	45 年 9 月 1 日
当 関 組 合 事 に 項	組 合 員 資 格 取 得 (就 職) の 年 月 日	昭和 平成 令和	3 年 4 月 1 日
	組 合 員 資 格 喪 失 (転 出) の 年 月 日	令和	7 年 4 月 1 日
	所 属 所 名	〇〇市立〇〇小学校	
新 開 た す な る 組 合 事 に 項	所 属 組 合 及 び 支 部 名		広島県市町村職員 共済組合 支部
	組 合 員 資 格 取 得 (転 入) の 年 月 日		令和 7 年 4 月 1 日
	所 属 機 関	所 在 地	〇〇市〇〇町一丁目1-1
		名 称	〇〇市教育委員会
上記のとおり組合に転出しましたので届け出ます。 公立学校共済組合広島支部長 様 令和 7 年 4 月 1 日 職 名 教 諭 届 出 者 氏 名 広 島 花 子			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 7 年 4 月 3 日 職 名 〇〇市立〇〇小学校長 所属所長 氏 名 公 立 薫			

転出する前に記入し、**届出日は
4月1日以降の日付**を記入。

退職の日の翌日を記入。

転出前の所属所長が証明。
※所属所長の証明印は不要

(注) 組合員の資格喪失年月日は、退職の日の翌日を記入してください。

(注) 元の所属所長が証明してください。

主な転出先での所属組合（本務者など一般組合員の場合）は以下のとおり。

なお、**転出先が「広島県教育委員会事務局」の場合**、所属組合は公立学校共済組合のため、「組合員転出届書」の提出は不要。

- ・ 県外の公立学校の場合・・・「公立学校共済組合〇〇支部」
- ・ 広島県内の市町役場（広島市除く）の場合・・・「広島県市町村職員共済組合」
※広島市の職員の場合は「広島市職員共済組合」
- ・ 広島大学附属学校園、文部科学省の場合・・・「国家公務員共済組合」
- ・ 広島県知事事務局の場合・・・「地方職員共済組合広島県支部」

(運営規則第5条第3項関係)

⑤ 退会給付金請求書

組合員名	互助 太郎						年齢		所属名	広島小学校				
共済組合員証番号	6	5	4	3	2	1	61 歳	所属コード	1	2	3	4	5	
互助組合退会理由	☒ 退職 ☐ 異動（異動先： ） ☐ 死亡 ☐ その他（理由： ）							退職年月日 （異動年月日）	令和 7 年 3 月 31 日					
受取口座	広島			銀行 金庫 信用組 農協 信用金庫				本店	普通預金口座番号					
									支店			7	6	5
※必ず、請求者ご本人名義の口座を記入してください。 ※通帳（受取口座）のコピーを裏面に貼付してください。														

特別退職給付金、特別返還金及び生涯福祉給付金を請求します。

なお、退職医療組合員となる場合に限り、この給付金を基準掛金に充当することを承諾します。

令和 7 年 3 月 31 日

一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長 様

請求者 住 所 (〒 765 - 4321)

広島市中区互助町1丁目2-3

(フリガナ) ゴジョ タロウ

氏 名 互助 太郎 (続柄: 本人)

電話番号 (082) 123 - 4567

- ※ 当互助組合の組合員で給与の支給が県費負担の任用期間に定めのある方（臨時的任用職員、任期付職員、再任用職員及び会計年度任用職員）は、退会給付金に係る掛金を徴収していませんので、提出不要です。
- ※ 当互助組合の組合員で給与の支給が市町費負担の短時間勤務職員（公立学校共済組合員番号の 1 桁目が L 及び Q の方）は、退会給付金に係る掛金を徴収していませんので、提出不要です。

互 退職医療組合員申出書

下記のとおり、互助組合退職医療制度に加入することを申し出ます。

一般財団法人 広島県教育職員互助組合理事長 様

令和 7 年 3 月 31 日

互	退職医療組合員番号				校番	退職医療組合員制度加入年月日				退職時の所属コード・共済組合員証番号									
						令和		年		月		日	所属コード 12345 共済組合員証番号 654321						
加入者	名前								性別	生 年 月 日				退職日翌日の満年齢					
	カナ	コ シ ヨ サ フ ロ ウ								男	昭和	3	8	1	0	0	1	61	
	漢字	互助 三郎								女		年	月	日	歳				
(※ 押印は、認印で可)																			
給付金の送金先	指 定 金 融 機 関																		
	漢字	広島				銀行・金庫 農協・信用組合 信用金庫	カナ	ヒ ロ シ マ キ ャ ソ コ ウ											
	漢字	県庁 (本・区) 店					カナ	ケ ソ チ ヨ ウ シ テ ソ											
	預金種別	口座番号 (右詰で記入)						口 座 名 義 人											
	普通	1 2 3 4 5 6 7						カナ	コ シ ヨ サ フ ロ ウ										
								漢字	互助 三郎										
住所 (連絡先となりますので、 詳細に記入してください。)	郵便番号				都 道 府 県				市 区 郡										
	7 6 5 4 3 2 1				支	ヒ ロ シ マ ケ ソ				ヒ ロ シ マ シ ナ カ ク									
					漢字	広島県				広島市中区									
	町 村 字										番 地								
	コ シ ヨ マ チ										1 - 2 - 3								
互助町																			
その他(マンション名、～様方等、記入してください。)																			
電 話 番 号																			
0 8 2 - 1 2 3 - 4 5 6 7										(携帯番号可)									

(注)

- ・太枠の中を記入してください。
- ・の部分には記入しないでください。
- ・加入する場合は、年齢に応じた基準掛金を払い込む必要があります。
- ・この申出書は、「退会給付金請求書」と併せてご提出ください。
- ・給付金の送金先金融機関が、「退会給付金請求書」の受取口座と異なる場合は、通帳のコピーを添付してください。

※ 給付金の送金先は、振込手数料の都合上、広島銀行の指定にご協力ください。

(組合員規則第3条関係)

任期付職員
臨時的任用職員
再任用(フルタイム)
等、有期職員

⑤加入申込書

ふりがな 組合員氏名	ごじょ たろう 互助 太郎	所属所名	広島小学校				
共済組合員証番号	5 4 3 2 1 K	所属コード	1	2	3	4	5
現住所	〒 765 - 4321 広島市中区互助町1丁目2-3						
加入年月日 共済組合員資格 取得年月日	令和 7 年 4 月 1 日		任用種別				
生年月日	S・H 35 年 9 月 1 日		1 任期付職員				
			2 臨時的任用職員				
		③ 再任用フルタイム職員					
		4 その他 ()					
上記のとおり、一般財団法人広島県教育職員互助組合への加入を申し込みます。							
一般財団法人広島県教育職員互助組合理事長 様 令和 7 年 4 月 5 日							
職名 教諭 氏名 互助 太郎							
上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。 令和 7 年 4 月 7 日							
所属長 職名 校長 氏名 広島 教子							

注1) 提出期限：加入年月日（共済組合員資格取得日）から起算して20日以内（必着）
注2) 貸付事業及びリフレッシュ給付金は対象外となります。
注3) 退職医療制度加入者は、加入できません。