

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

申出日	令和 ■ 年 3 月 31 日			
組合員氏名	公立 薫	退職時 の組合員等番号	7 ○ ○ ○ ○ H	任意継続組合員等番号 X

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

組合員について	カナ	コウリツ カオル			性別	男・女	生年月日	昭和 平成 ○ 年 5 月 9 日 (61歳)	
	氏名	公立 薫							
	住所	〒 789 - ■■■■ ○○市○○区○○4丁目5-6 ○○マンション A棟901			被扶養者	<input checked="" type="radio"/>	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		
	退職日	令和 ■ 年 3 月 31 日			<input checked="" type="radio"/>	退職日時点で被扶養者がいない			
	資格確認書	<p>↓</p> <ul style="list-style-type: none"> ●退職後は、「資格確認書」が必要な場合は、 ○を記入してください。 ●マイナンバーカードの返納者 ●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、利用登録解除者の者 ●マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者 ●マイナンバーカードを紛失した者、更新中の者 ●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 			※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。				
掛金について	<p>↓</p> <p>希望する掛け金払込方法に○を記入し、①②の口座振替を選択した場合は 掛け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。</p>						金融機関確認印押印欄		
	<input checked="" type="radio"/>	①口座振替(年1回)	機関	広島銀行			金融機関名 1 店舗名 2 口座番号 3 届出印		
	<input type="radio"/>	②口座振替(年2回)	金 振 替 口 座	本支店名	○○支店	支店コード 5 6 7	確認印 ○○○○○○ 広島銀行		
	<input type="radio"/>	③口座振替(毎月)	科目	普	口座番号 1 2 3 4	融 機 関 使 用 欄			
	<input type="radio"/>	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。						

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	退職日の翌日	扶養認定を希望する(資格確認書の発行要・不要)	扶養認定を継続する(資格確認書の発行要・不要)
1 公立 学	夫	<input checked="" type="radio"/>	継続認定を希望する(資格確認書の発行要・不要)	<input type="radio"/>
2 公立 知子	長女	<input type="radio"/>	継続認定を希望する(資格確認書の発行要・不要)	<input checked="" type="radio"/>
3 公立 恵子	二女	<input checked="" type="radio"/>	継続認定を希望する(資格確認書の発行要・不要)	<input type="radio"/>
4		<input type="radio"/>	継続認定を希望する(資格確認書の発行要・不要)	<input type="radio"/>
5		<input type="radio"/>	継続認定を希望する(資格確認書の発行要・不要)	<input type="radio"/>

※ 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する場合は、退職日の翌日以降に遡って取消の手続きが必要となります。

※ 被扶養者認定を継続しない場合、退職日の翌日以降に遡って取消の手続きが必要な場合は、退職時に所属所が共済組合に提出する「組合員資格喪失報告書」に記載してください。

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 ■ 年 3 月 31 日

(退職日以降の日付とする)

所属所名	広島県立◇◇高等学校			
所属所コード	6	6	6	6 ◇
所属所長氏名	広島 一郎			
号	082 - (666) - ○○○○			

受付印を必ず押すこと!

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

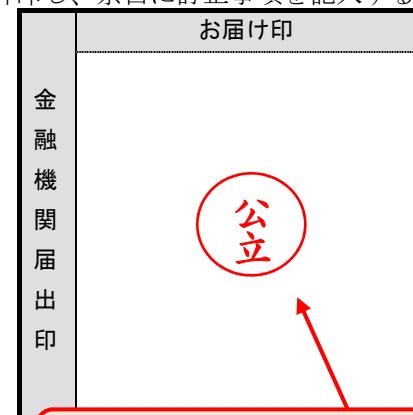
- 1 掛金の払込方法について、口座振替（1枚目の①②③）を選択した場合は、必ず2枚目も記入してください。
 - 2 申出書は2枚とも広島銀行の窓口に提出し、1枚目に広島銀行の証明を受けください。
 - 3 2枚目の「預金口座振替依頼書」は広島銀行に提出してください。
- ※ 提出先は広島銀行のどの本支店でも可
- 義の下記預金口座
上依頼します。
を提出する日付とする)

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じ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	



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】 日は、申出書の提出時刻によって、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				

金融機関届出印を押印してください。

【広島銀行確認事項】

- 1 枚目と2枚目がセットで提出されていることを確認。
- 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。
- 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。
- 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。

金融機関使用欄	(不備返却事由)		検印
	1. 預金取引なし		
	2. 記載事項等相違 店名、預金種目、口座番号、 口座名義		印鑑照合
	3. 印鑑相違		
4. その他 (備考)		受付印	

— 預金口座振替規定 —

1. 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るわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しあしません。
2. 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。
3. 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。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、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7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。**

**組合員等番号（6
桁）を記入。**

支部	組合員等番号	34 23456	退職届書（共済組合提出用）		
「基礎年金番号」が 不明の場合は空欄とする。					
届出日 令和8年3月31日					
退職者	フリガナ (氏)	ヒロシマ · タロウ	性別		
	広島 · 太郎	生年 月日	昭平 380518		
退職 年月日	元号 年 月 日	旧 姓	改 姓 年 月 日	基礎年金番号	障害状態の有無
令和 070331	岡山	昭和 平成 令和	63年10月10日	9450-0000000	有・無
所属 機関名 職名	所 属 機 関 名	職 名	待機者番号（前歴あり）	種別	証 書 番 号
	青空小学校	教諭	記入不要	×	×
退職者 の 住 所 等	720-8514	フリガナ ヒロシマケン	ヒロシマシ	ナカク	
	郵便番号	広島	都・道・府 県	中	町・村 区（指定都市）
	上欄住所 のつづき	モトマチ 99-99-301			
	町名 番地等	基町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」の場合は 記入して下さい。	配偶者の 年月日	元号 年 月 日	配偶者を扶養していますか
	無 (有)		昭平 381015		している していない

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○。

「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。**

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8年3月31日		退職日時点で、配偶者を扶養 している場合は、記入。	
所属機関名 及び職名 ●●市立青空小学校長		支部受付印	
所属機関の長 氏名 青空一郎		本部受付印	
所属機関の長の 証明印は不要			

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）。

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・失職	義・非			有・無	種別	一時金額	元号 年 月 日	
	退職年月日			退職事由	義務 非義務	所属 区分	職名	給付 制限			昭和	
退職者 ②	昭和 平成			普通・定年・勤続・失職	義・非						昭和	
退職者 ③	昭和 平成			普通・定年・勤続・失職	義・非			有・無			昭和	
退職者 ④	昭和 平成			普通・定年・勤続・失職	義・非			有・無			昭和	
退職者 ⑤	昭和 平成			普通・定年・勤続・失職	義・非			有・無			昭和	

審査	作成者

◆ 「組合員転出届書」の記入例

令和7年度末
転出者用記入例

運規様式第3号

組合員転出届書		
組合員氏名		組合員等番号 234567
生年月日		フリガナ ヒロシマハナコ 広島花子 昭和 45年9月1日
当関する組合事に項	組合員資格取得(就職)の年月日	昭和 3年4月1日
	組合員資格喪失(転出)の年月日(退職日の翌日)	平成 令和 8年4月1日
退職の日の翌日を記入。		
所属所名		○○市立○○小学校
新関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	
	所属機関	所在地 ○○市○○町一丁目1-1 名 称 ○○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 8年4月1日		
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。		
届出者 職名 教諭 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 8年4月3日		
転出前の所属所長が証明。		
所属所長 職名 ○○市立○○小学校長 氏名 公立薰		

(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○○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」
- ・広島県知事部局の場合…「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)

記入例

（五）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							
共済組合員等番号	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	<input checked="" type="checkbox"/> 退職 <input type="checkbox"/> 異動(異動先：) <input type="checkbox"/> 死亡 <input type="checkbox"/> その他(理由：)						退職年月日 (異動年月日)	令和 8 年 3 月 31 日								
受取 口座 (又は 印) （ に○ 印）	1 既に届出(現職時に届出)の給付金受取口座を指定する ※通帳のコピーは不要です。															
	2 次の口座を指定する ※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。															
	金融機関コード				本・支店番号			科目	口座番号							
								普通								
金融機関名				本・支店名												

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 8 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：)

電話番号 (082) 123 - 4567

※ 次の方は、提出不要です。(退会給付金に係る掛金を徴収していないため)

①県費負担職員のうち、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、会計年度任用職員

②市町費等職員のうち、短時間勤務職員：公立学校共済組合員等番号の1桁目がL又はQの方

五 退職医療組合員申出書

記入例

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8年3月31日

五 加入者 給付金の送金先 (又は 印)	退職医療組合員番号		退職医療組合員制度加入年月日		退職時の所属コード・共済組合員等番号																																																															
					所属コード		12345																																																													
氏名 カナ 漢字	令和 年 月 日				共済組合員等番号		654321																																																													
					性別 <input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女	生年月日		退職日翌日の 満年齢																																																												
						昭和 39年 10月 1日	39年 10月 1日																																																													
							61歳																																																													
	住 所																																																																			
〒 765 - 4321																																																																				
広島県広島市中区互助町1丁目2-3																																																																				
電 話 番 号																																																																				
082 - 123 - 4567				(携帯番号可) ※連絡がつく番号を記入してください。																																																																
<p>1 既に届出（現職時に届出）の給付金口座を指定する ※通帳のコピーは不要です。</p> <p>② 次の口座を指定する ※必ず、加入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。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">金融機関コード</th> <th colspan="3">本・支店番号</th> <th>科目</th> <th colspan="7">口座番号</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>6</td><td>9</td> <td>0</td><td>0</td><td>8</td> <td rowspan="3" style="vertical-align: middle;">普通</td> <td>7</td><td>6</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td> </tr> <tr> <td colspan="4">金融機関名</td> <td colspan="3">本・支店名</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">広島銀行</td> <td colspan="3">県庁支店</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>									金融機関コード				本・支店番号			科目	口座番号							0	1	6	9	0	0	8	普通	7	6	5	4	3	2	1	金融機関名				本・支店名											広島銀行				県庁支店										
金融機関コード				本・支店番号			科目	口座番号																																																												
0	1	6	9	0	0	8	普通	7	6	5	4	3	2	1																																																						
金融機関名				本・支店名																																																																
広島銀行				県庁支店																																																																

(注)

- ・太枠の中を記入してください。
- ・□の部分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ことが必要です。
- ・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。（退会給付金の給付対象者のみ）

※ 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
臨時の任用職員
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
共済組合員等番号	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 8 年 4 月 1 日	任用種別	
生年月日	S-H ○ 年 ○ 月 ○ 日	1 任期付職員 2 臨時の任用職員 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 8 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 8 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。