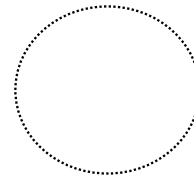


任意継続組合員申出書



所属所受付印

所属所名	所属所コード番号		
組合員証記号	公立茨城	組合員証番号	第 号
フリガナ 氏名 (給与のゴム印使用)		生年月日 及び性別	昭和・平成 年 月 日 男 女
退職年月日	令和 年 月 日	退職月の標準報酬月額	等級 円
共済組合員加入期間	年 月	退職時の満年齢	歳
被扶養者人数	人	退職時の職名	
掛金払込方法の選択 (必ずいずれかに☑)	年一括 <input type="checkbox"/> 各月 <input type="checkbox"/> 半期 <input type="checkbox"/>	掛金納入方法の選択 (必ずいずれかに☑)	口座振替 <input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> ※口座振替を選択の場合は、「預金口座振替依頼書」も提出
<p>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、任意継続組合員となることを希望するので申し出ます。</p> <p>公立学校共済組合茨城支部長 殿</p> <p>令和 年 月 日 (〒 -)</p> <p>住所 申出者 氏名 (電話番号) () -</p>			
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>職名 所属所長 氏名</p> <p style="text-align: right;">印</p>			
所属所住所	(〒 -) (電話番号)		

(注1) 年度末退職者以外の方は、必ず組合員証及び退職辞令の写しを添付願います。

(注2) この申出書では、被扶養者の取り消しを行うことはできません。別途、被扶養者申告書での手続きが必要です。

(注3) 年度末退職者の方で、掛金を口座振替で納入希望の場合は、必ず「預金口座振替依頼書」も提出してください。

(注4) 年度末退職者以外の方は、原則振込による掛金納入となります。月払い希望者のみ途中から口座振替に変更も可能です。