

記載例

任意継続組合員申出書

退職日(R7.3.31)以前に共済組合に提出する場合は、「R7.3.31の受付印」、それ以外は正に受付した日で押印してください。



所属所受付印

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                 |  |                                                                      |                                                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--|
| 所属所名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 〇〇〇中学校                                                                                          |  | 所属所コード番号                                                             | 654321                                                               |  |
| 記号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 公立茨城                                                                                            |  | 組合員等番号                                                               | 第 123456 号                                                           |  |
| フリガナ氏名<br>(給与のゴム印使用)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ヒタチ タロウ<br>日立 太郎<br>1 2 3 4 5 6                                                                 |  | 生年月日<br>及び性別                                                         | 昭和 39 年 5 月 5 日 男<br>平成 女                                            |  |
| 退職年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 令和 7 年 3 月 31 日                                                                                 |  | 退職月の標準報酬月額                                                           | 29 等級<br>470,000 円                                                   |  |
| 共済組合員加入期間                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 38 年 0 月                                                                                        |  | 退職時の満年齢                                                              | 60 歳                                                                 |  |
| 被扶養者人数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1 人                                                                                             |  | 退職時の職名                                                               | 教諭                                                                   |  |
| 掛金払込方法の選択<br>(必ずいずれか)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 年一括 <input checked="" type="checkbox"/> 各月 <input type="checkbox"/> 半期 <input type="checkbox"/> |  | 掛金納入方法の選択<br>※(注3)・(注4)を参照                                           | 口座振替 <input checked="" type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> |  |
| 資格確認書                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/> 発行が必要                                                                  |  | ※マイナンバーカードを健康保険証として利用登録していない場合は、 <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                      |  |
| <p>現在(申出日)、被扶養者として認定されている人数を記入してください。<br/>※ 任意継続組合員資格取得以降に、就職等で認定取消を予定されている場合は、事実発生日以降に速やかに認定取消の手続きをしてください。</p> <p>令和 7 年 3 月 31 日</p> <p>(〒 310 - 8588 )</p> <p>住所 水戸市三の丸1-5-38</p> <p>氏名 日立 太郎<br/>(署名)</p> <p>(電話番号) ( 029 ) 301 - 5424</p> <p>退職日(R7.3.31)以前に共済組合に提出する場合は、R7.3.31の日付で記入、それ以降は、正に申し出た日で記入してください。</p> <p>申出者欄は、本人の自筆で記入願います。<br/>(押印不要)</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 7 年 3 月 31 日</p> <p>職名 〇〇〇中学校長</p> <p>氏名 笠原 一郎</p> <p>印</p> <p>退職日(R7.3.31)以前に共済組合に提出する場合は、R7.3.31の日付で記入、それ以降は、正に申し出た日で記入してください。</p> <p>所属所住所 (〒 310 - 0006 )<br/>茨城県日立市広末町1-1-4 (電話番号) 0294-22-1155</p> <p>忘れずに押印願います。</p>                                                                                             |                                                                                                 |  |                                                                      |                                                                      |  |

(注1) 年度末退職者以外の方は、必ず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。