

支部受付欄

# 任意継続組合員申出書

退職時の所属機関		組合員等記号番号	公立石川						
フリガナ		生年月日	昭和 年 月 日 男						
氏名		及び性別	平成 ( 歳) 女						
退職年月日	令和 年 月 日	退職時の標準報酬月額	円						
組合員期間	年 月	取消予定被扶養者氏名(※1)							
任意継続掛金の納付方法を選択してください。(※2)									
納付方法 <input type="checkbox"/> にレを記入ください。		納付回数(A～C)を記入ください							
<input type="checkbox"/> ①:口座振替を希望する (北國銀行のみ)	<input type="checkbox"/> ②:口座振替を希望せず 自身で振込を行う (振込手数料は組合員負担です)								
共済組合からの給付金の振込みを受ける口座を記入ください。(※3)									
銀行 信用金庫 労働金庫	本・支店	口座番号 (右詰め)							
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。 公立学校共済組合石川支部長 様 令和 年 月 日 〒 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> 住所 申出者 氏名 <span style="float:right">印</span> 電話番号1 ( ) — *日中連絡可能な電話番号(携帯でも可) 電話番号2 ( ) — *予備の番号									
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 職名 所属所長 氏名									

任意継続組合員の申し出については退職の日から起算して20日以内に掛金の納付まで完了する必要があります。  
(※1) 取消を希望する(任意継続加入を希望しない)被扶養者がいる場合は該当者氏名を記入してください。  
(※2) 口座振替を希望される方は「預金口座振替依頼書」が別途必要となります。  
(※3) 給付金の振込み口座には特段の事情がある場合を除き北國銀行を指定ください。  
\*申出者氏名欄を組合員が自署する場合は押印不要です。

< 記入例 >

支部受付欄			
<h1>任意継続組合員申出書</h1>			
退職時の所属機関	広坂小学校	組合員等記号番号	公立石川 345678
フリガナ	イシカワ ハナコ	生年月日	昭和 40
氏名	石川 花子	および性別	平成
退職年月日	令和 8年 2月 21日	退職時の標準報酬月額	320,000 円
組合員期間	38 年 0 月	取消予定被扶養氏名(※1)	
任意継続掛金の納付方法を選択してください。(※2)			
納付方法 <input type="checkbox"/> にレを記入ください。		納付	
<input checked="" type="checkbox"/> ①:口座振替を希望する (北國銀行のみ)	<input type="checkbox"/> ②:口座振替を希望せず 自身で振込を行う (振込手数料は組合員負担です)	A~Cのいずれかを記入	
共済組合からの給付金の振込みを受ける口座を記入ください。(※3)			
北國 銀行 信用金庫 労働金庫	本多町 本支店	口座番号(右詰め)	1 2 3 4 5 6
地方公務員等共済組合法第144条の... ことを希望するので申し出ます。 公立学校共済組合石川支部長 様 令和 8年 4月 1日		掛金の振替口座ではありません。 給付金の振込口座は特段の事情を除き 北國銀行の口座をお願いします。	
退職年月日以降の日付を記入のこと	〒 9 2 0 8 2 0 3	住所 金沢市鞍月 1-1	
	申出者 氏名 石川 花子 (印)	電話番号1 (076) 225-1848 *日中連絡可能な電話番号(携帯でも可) 電話番号2 (09) ... *予備の番号	
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 1日		退職時の所属所にて、所属所長の証明を受けてください。 (ゴム印可・公印省略可)	
退職年月日以降の日付を記入のこと	職名 金沢市立広坂小学校長	所属所長 氏名 氏名省略可	

任意継続組合員の申し出については退職の日から起算して20日以内に掛金の納付まで完了する必要があります。

(※1) 取消を希望する(任意継続加入を希望しない)被扶養者がいる場合は該当者氏名を記入してください。

(※2) 口座振替を希望される方は「預金口座振替依頼書」が別途必要となります。

(※3) 給付金の振込み口座には特段の事情がある場合を除き北國銀行を指定ください。

\* 申出者氏名欄を組合員が自署する場合は押印不要です。