

【 参考:再任用希望状況 】

希望している	常勤	週20時間以上勤務	(週20時間未満勤務)	希望していない
--------	----	-----------	-------------	---------

*年度末退職(予定)の方は、該当項目を○で囲み、お知らせください。

様式第60号

共 互

任意継続組合員申出書

退職時の所属所	コード					名称						
組合員証番号						生年月日及び性別	昭和 ・ 平成	年	月	日	男 ・ 女	
フリガナ								(退職時の満年齢 歳)				
氏名												
退職後の住所	〒		—		フリガナ							
退職後の連絡先電話番号	〒		—		住所							
資格取得年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	退職時の標準報酬月額	円						
退職年月日及び退職事由	令和	年	月	日	退職月の初日の給料	職 級	給料月額	円	教職調整額	円	給料の調整額	円
組合員期間	年 月				給料の調整額	円						
任意継続資格取得年月日	※ 令和 年 月 日				計	円						
掛金払込時期 (希望するものに○をつけてください。)	希望	回	申出書提出期限		掛金振込期限	組合員証送付時期						
		第1回	令和6年2月22日(木)		令和6年3月19日(火)	令和6年3月28日(木)						
		第2回	令和6年3月22日(金)		令和6年4月19日(金)	掛金納入確認後速やかに						
掛金納入方法 (希望する方法を○で囲む。)	共済組合	1 6カ月前納 (割引あり) 2 12カ月前納 (割引あり) 3 毎月納入(口座振替)			互助会 (退職日に互助会に加入していた方のみ記入してください。)	1 6カ月前納 2 12カ月前納	互助会掛金額	※ 円				
<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、任意継続組合員になることを希望するので申し出ます。 なお、私が組合員である間、給付金等は岩手銀行本店に開設している私名義の預金口座に振り込んでください。</p> <p>公立学校共済組合岩手支部長 様 一般財団法人岩手県教職員互助会長</p> <p>令和 年 月 日 住 所 (〒 —) 申出者 氏 名</p>												
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。										所属所受理年月日	令和 年 月 日	
令和 年 月 日										所属所住所 (〒 —)		
所属所名										(TEL — —)		
所属所長 職名・氏名												

(注) 1 「組合員異動報告書(退職)」、組合員証等を添えて退職後速やかに提出してください。
 2 教職員互助会は、退職日に互助会資格を有していた方のみが任意継続会員となります。
 3 ※欄は記入しないでください。
 4 年度途中に本申出書を提出する場合は、「掛金払込時期」の希望欄への記入は必要ありません。