

【参考:再任用希望状況】

<input checked="" type="radio"/> 希望している	<input checked="" type="radio"/> 常勤	週20時間以上勤務	(週20時間未満勤務)	<input type="radio"/> 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

任意継続組合員申出書

共互

退職時の所属所	コード	9	8	7	6	名称	盛岡市立第一小学校				
組合員番号	0	5	4	3	2	1	生年月日及び性別	昭和 平成	38年12月1日	男 女	(退職時の満年齢 61歳)
フリガナ	イワテ タロウ					フリガナ	モリオカシ ウチマル 2-22-2				
氏名	岩手太郎					住所	盛岡市内丸2-22-2 ← 退職後の住所				
退職後の住所	〒020-0033										
退職後の連絡先電話番号	090-1234-5678		退職後の連絡先		資格確認書発行要否		<input checked="" type="checkbox"/> 発行が必要				
資格取得年月日	昭和・平成・令和 62年4月1日		退職時の標準報酬月額		500,000円						
退職年月日及び退職事由	令和7年3月31日		定年 勸奨普通 任期満了		退職月の初日の給料		教育職 2級149号給 給料月額 407,000円 教職調整額 16,280円 給料の調整額 11,000円 計 434,280円 (扶養手当 23,000円)				
組合員期間	38年0月										
任意継続資格取得年月日	※ 令和 年 月 日										
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		資格確認書送付時期				
	○	第1回	令和7年2月21日(金)		令和7年3月19日(水)		令和7年3月31日(月)				
		第2回	令和7年3月21日(金)		令和7年4月18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)		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 (割引あり)				2 12カ月前納					
		3 毎月納入(口座振替)									
被扶養者の認定	被扶養者氏名	続柄	資格確認書要否		被扶養者氏名	続柄	資格確認書要否				
	岩手花子	妻	<input checked="" type="checkbox"/> 発行が必要		岩手一郎	長男	<input checked="" type="checkbox"/> 発行が必要				
	岩手次郎	二男	<input type="checkbox"/> 発行が必要				<input type="checkbox"/> 発行が必要				
・現在、被扶養者の方で、令和7年4月以降引き続き、被扶養者とする者を記載してください。現在、被扶養者でこの欄に記載のない者は認定を取り消します。 ・令和7年4月以降、新たに被扶養者として認定する場合は、別途、認定申告書を提出してください。 ・下記注意事項5に該当する場合は、「資格確認書要否」欄にチェックを入れてください。											
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 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 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 令和7年3月31日 住所 (〒020-0033) 盛岡市内丸2-22-2 申出者 氏名 岩手太郎 共済組合・互助会※それぞれ必ず記入してください。											
希望する払込時期に合わせて希望欄に○ 3月31日に退職の場合は、3月1日現在の給料等											
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。											
令和7年3月31日 所属所 住所 (〒020-0033) 盛岡市内丸1-11-1 所属所名 盛岡市立第一小学校 (TEL 019-629-6132) 所属所長 職名・氏名 校長 盛岡 一郎											

- ※欄は記入しないでください。
- 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。
- 資格確認書は次のいずれかに該当する場合に発行しますので、該当する場合は「資格確認書発行要否」欄にチェックを入れてください。
 - ①マイナンバーカードを取得していない又は返納した方
 - ②マイナンバーカードを保有しているが健康保険証への利用登録を行っていない又は利用登録を解除した方
 - ③マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの方
 ※上記に該当しない方はマイナ保険証をご使用ください。