

【 届出：差替 】

差替理由	就職先の健康保険制度に加入	公立学校共済組合に引き続き加入	一般組合員(再任用(常勤)・任期付)
		公立学校共済組合以外の健康保険制度に加入	短期組合員(再任用(週20h以上)・臨時的任用・会計年度)
	その他	家族の被扶養者 等	

＊該当項目を○で囲んでください。

様式第60-1号

共

任意継続組合員非加入申出書

所 属 コ ー ド					所 属 所 名				
組 合 員 番 号						職 名			
フ リ ガ ナ 氏 名							男 女		
生 年 月 日	年 月 日 (歳)								
退 職 事 由	定 年 勸 奨 普 通 任期満了								
退 職 年 月 日	令和 年 月 日								
公立学校共済組合岩手支部長 様 令和 年 月 日 氏 名									
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 (千 一) 所属所所在地 所 属 所 名 (TEL ー ー) 職 名 所属所長 氏 名									

(注) 「任意継続組合員申出書」を提出済だが、非加入に差替える場合に、提出してください。