

【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)・臨時の任用・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 一 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	勧 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
(—)

所属所所在地

所 属 所 名 (TEL —)

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。