

# 任意継続組合員申出書

(令和2年度末退職者用)

組合員証番号					所属所コード				

## 1 任意継続掛金の納入方法(希望するものに○をつけてください。)

(1) 振込	希望	払込方法	(2) 口座振替	希望	払込方法
		年一括払い			年一括払い
		半期払い			半期払い
		月払い			月払い

## 2 任意継続掛金払込時期(希望するものに○をつけてください。)

### (1) 振込を選択した方

希望	振込期間	申出書提出期限
	3/1(月)～3/19(金)	2/19(金)
	3/20(土)～3/31(水)	3/5(金)
	4/1(木)～4/9(金)	3/24(水)

### (2) 口座振替を選択した方

希望	口座振替日	申出書及び自動払込 利用申込書提出期限
	3/12(金)	2/12(金)
	3/22(月)	2/19(金)
	4/2(金)	3/5(金)

※当支部がこの申出書を受領後、掛金額及び(振込を選択した方は)振込先を通知します。

## 3 振替口座名義人等(口座振替を選択した方のみ) ※ゆうちょ銀行の組合員本人名義の口座のみ指定可

(フリガナ)										
おなまえ										
記号番号	記号(6桁目は※欄に記入)					番号(右詰めで記入)				
	1				0	※				

## 4 退職日現在、共済組合の認定を受けている被扶養者(任意継続組合員制度においても継続認定を希望する場合には継続認定欄に○を、希望しない場合には×を記入してください。)

継続認定	被扶養者氏名	続柄	生年月日	退職後の住所 (継続認定希望で、別居かつ住所の変更がある場合)
	(カナ) (漢字)		昭和 平成 令和 年 月 日	
	(カナ) (漢字)		昭和 平成 令和 年 月 日	
	(カナ) (漢字)		昭和 平成 令和 年 月 日	
	(カナ) (漢字)		昭和 平成 令和 年 月 日	

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。

令和 年 月 日

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

申 出 者	所属所名										
	氏名	(カナ)	本人印					生年月日(年齢は退職時の満年齢)	性別		
		(漢字)	(印)					昭和 平成 年 月 日 ( 歳)	男・女		
	現住所	(〒 - ) 方書まで記入してください。									
	退職後の住所	Tel ( ) -									
		(〒 - ) 方書まで記入してください。									
組合員資格 取得年月日	昭和 平成 年 月 日	退職 年月日	令和 年 月 日	Tel ( ) -				退職時の 標準報酬 月額	円		

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

所属所長 職名  
氏名

(印)

# <記入例>

## 任意継続組合員申出書

(令和2年度末退職者用)

組合員証番号						所属所コード					
3	4	5	6	7	8	5	4	3	2	1	0

1 任意継続掛金の納入方法(希望するものに○をつけてください。)

(1) 振込	希望	払込方法	(2) 口座振替	希望	払込方法
				年一括払い	○
		半期払い			半期払い
		月払い			月払い

2 任意継続掛金払込時期(希望するものに○をつけてください。)

(1) 振込を選択した方

希望	振込期間	申出書提出期限
	3/1(月)~3/19(金)	2/19(金)
	3/20(土)~3/31(水)	3/5(金)
	4/1(木)~4/9(金)	3/24(水)

(2) 口座振替を選択した方

希望	口座振替日	申出書及び自動払込 利用申込書提出期限
	3/12(金)	2/12(金)
○	3/22(月)	2/19(金)
	4/2(金)	3/5(金)

※当支部がこの申出書を受領後、掛金額及び(振込を選択した方は)振込先を通知します。

3 振替口座名義人等(口座振替を選択した方のみ) ※ゆうちょ銀行の組合員本人名義の口座のみ指定可

(フリガナ)	コウリツ タロウ											
おなまえ	公立 太郎											
記号番号	記号(6桁目は※欄に記入)					番号(右詰めで記入)						
	1	9	8	7	0 <sup>※</sup>	0	1	2	3	4	5	6

※口座振替を選択した方のみ、同時に提出するゆうちょ銀行の「自動払利用申込書」(緑色複写式用紙)に記入した内容を転記してください。

4 退職日現在、共済組合の認定を受けている被扶養者(任意継続組合員制度においても継続認定を希望する場合には継続認定欄に○を、希望しない場合には×を記入してください。)

継続認定	被扶養者氏名	続柄	生年月日	退職後の住所 (継続認定希望で、別居かつ住所の変更がある場合)
○	(カナ) コウリツ ハナコ (漢字) 公立 花子	妻	昭和 平成 令和 36年10月3日	
×	(カナ) コウリツ イチロウ (漢字) 公立 一郎	長男	昭和 平成 令和 8年10月4日	
○	(カナ) コウリツ ジロウ (漢字) 公立 次郎	二男	昭和 平成 令和 10年11月5日	熊本市中央区水前寺6
	(カナ) (漢字)		昭和 平成 令和 年 月 日	

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。

令和3年2月12日

※押印漏れに注意してください。

公立学校共済組合鹿児島支部長 殿

申出者	所属所名	鹿児島市立共済小学校			Tel ( 099 ) 286 - 5206	
	氏名	(カナ) コウリツ タロウ	本人印	生年月日(年齢は退職時の満年齢)	性別	
		(漢字) 公立 太郎		昭和 平成 35年4月20日(60歳)	男・女	
	現住所	(〒 890 - 0064) 方書まで記入してください。			※電話番号は、確実に連絡を受けられることができる番号を記入してください。	
		鹿児島市鴨池新町10-1 桜島マンション502			Tel ( 090 ) 1234 - 5678	
	退職後の住所	(〒 - ) 方書まで記入してください。			国外居住の場合は国名	
	同上			※給与支給明細等で確認してください。提出時点の月額で結構です。		
組合員資格取得年月日	昭和 平成 58年4月1日	退職年月日	令和3年3月31日	退職時の標準報酬月額	500,000 円	

上記の記載事項は事実と相違ないものと認めます。

令和3年2月12日

※組合員証で確認してください。

所属所長

職名 鹿児島市立共済小学校

氏名 校長 鹿児島 学

