

一般組合員資格喪失届書

【 退職届書（公立学校共済組合理事長 殿） 転出届書（公立学校共済組合鹿児島支部長 殿） 】

下記のとおり届け出ます。

● 記入・添付書類等については裏面を参照のこと。

届出日 令和 年 月 日

| | | | | | | | | | | | |
|----------------|------------|---|--|---|--|---|--|---|--|--|--|
| | | | | | | | | | | 共済事務担当者 | |
| 組合員番号 | | 所属所名 | | | | 所属所コード | | | | | |
| フリガナ | | 生年月日 | | <input type="text"/> 昭和 <input type="text"/> 平成 | | 年 | | 月 | | 日 | |
| 組合員氏名 (届出者) | | 性別 | | <input type="text"/> 男 <input type="text"/> 女 | | 届出時の年齢 | | | | 歳 | |
| 退職または 転出年月日 | | 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | | 基礎年金番号 | | (4桁) | | (6桁) | | | |
| 退職等の事由 | | <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 定年 <input type="checkbox"/> 死亡 | | 職名 | | 障害状態の有無 | | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 任期満了 <input type="checkbox"/> その他 (免職等) <input type="checkbox"/> 転出 | | 転出先の 共済組合 | | 国家公務員共済組合 | | 地方職員共済組合 | | | |
| 転出先の 所属所 | | | | | | 市町村職員共済組合 | | その他 | | | |
| | | | | | | 公立学校共済組合 | | | | 支部 | |
| 資格喪失後の 住所等 | 郵便番号 | 住所① | | 都 道 府 県 | | 市 町 村 | | | | 区 | |
| | 住所② | 町 名 番 地 等 | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | - | | - | | - | | - | | - | |
| 届出者の 配偶者 | 配偶者の 有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | 配偶者の 生年月日 | | <input type="text"/> 昭和 <input type="text"/> 平成 | | 年 | | 月 日 | |
| | | | | | | | | 配偶者を扶養していますか | | <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない | |

| | | | | | | |
|-----------------|------------|--|-------------|--|------------------------|--|
| 資格確認書等 返納確認欄 | 資格確認書（組合員） | | 資格確認書（被扶養者） | | その他(限度額適用認定証, 高齢受給者証等) | |
| | 枚 | | 枚 | | 枚 | |

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

所属所長

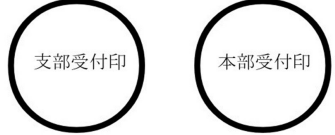
電話番号 (- -)

退職者のみ必ず記入 (就職先で厚生年金・健康保険に加入しない場合は無を選択。)

| | | | | | | |
|--------------|---|---|---------------------------------------|-------|----------------------|--|
| 退職後の 就職予定 | <input type="checkbox"/> 無 | 就職年月日 | | 就職先名称 | | |
| | <input type="checkbox"/> 有 | 令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| 就職先の勤務形態 | <input type="checkbox"/> 臨時的任用職員(期限付職員) | | <input type="checkbox"/> 私立学校(私立幼稚園)等 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 公立学校の非常勤職員 | | <input type="checkbox"/> その他 | | <input type="text"/> | |
| | <input type="checkbox"/> 民間会社 | | | | | |

| 共済組合記入欄(任意) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---------------|----------------|-------------|-----------|----------|----|----------|--------|----|------|----|----|-----|----|---|--|--|--|
| 重複期間 | 退年・減退 の受給権 | みなし25年 の退共権 | 退職事由 | 義務 非義務 | 所属 区分 | 職名 | 給付 制限 | 一時金支給額 | | | | | | | | | | |
| | 有・無 | 有・無 | | | | | | 有・無 | 種別 | 一時金額 | | | 受給日 | | | | | |
| | | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | 円 | | 銭 | 昭和 | 元号 | 年 | 月 | 日 | | | |
| | 退職年月日 | | 退職事由 | 義務 非義務 | 所属 区分 | 職名 | 給付 制限 | 円 | | | | 銭 | 昭和 | | | | | |
| | 元号 | 年 | | | | | | 月 | 日 | | | | | | | | | |
| 退職② | 昭 平 合 | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | | | | | 円 | 銭 | 昭和 | | | | |
| 退職③ | 昭 平 合 | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | | | | | 円 | 銭 | 昭和 | | | | |

| 待機者番号(前歴あり) | 種別 | 証書番号 |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |



退職者

- ・ 一般組合員の資格を喪失する方は**全員提出が必要**です。
- ・ 再任用制度によるフルタイム勤務職員の退職も含まれます。
- ・ 一般組合員を退職後、短期組合員の資格を取得する場合も退職者に含まれます。
例：県費の再任用フルタイム勤務職員→臨時的任用職員 等

転出者

- ・ 他の公務員共済組合（国家公務員共済組合・市町村職員共済組合・地方職員共済組合等）へ転出する者。
- ・ 公立学校共済組合の他支部への転出者。
- ・ 自己都合退職の上、退職日の翌日から他の公務員共済組合や公立学校共済組合の他支部へ一般組合員として就職する場合も転出者に含まれます。
(※ 転出先で**短期組合員の資格を取得する場合は退職者になります。**)

記入方法 記入にあたっては以下を参照してください。

- ① 欄外一番上の、退職届書または転出届書のいずれかに必ず「✓」を入れてください。
- ② 欄外右上の届出日及び所属所長の証明日については、退職または転出日以降としてください。
- ③ 退職等の事由欄は、該当の事由に「✓」を入れてください。
例1: 県費の再任用フルタイム勤務職員の年度途中退職→自己都合
例2: 再任用フルタイム勤務職員の年度末退職→任期満了
- ④ 退職等の事由欄で、転出に「✓」を入れた方は、転出先の共済組合欄及び転出先の所属所欄を記入してください。
- ⑤ 障害状態の有無欄は、障害年金受給者（請求中含む。）、傷病手当金（附加金）受給者等は有に「✓」を入れてください。
- ⑥ 資格確認書等返納確認欄には、添付した資格確認書等の枚数を記入してください。
添付する資格確認書等がない場合は各欄に0枚と記入してください。
- ⑦ 退職者の方は、所属所長証明欄下の「**退職者のみ必ず記入**」欄を**必ず記入**してください。
退職後の就職予定が不明な場合は、無に「✓」を入れてください。

※ 「退職者のみ必ず記入」欄は、退職後の就職の予定を確認する欄になっています。
年金受給者の長期給付（年金）関係に係る事務処理にも必要な項目になります。
必ず記入してください。

添付書類 次の書類を添付して提出してください。

- ① 退職者については、**有効期限内の資格確認書等**をすべて添付してください。
また、有効期限を過ぎた資格確認書等については返納の必要はありません。
なお、マイナ保険証利用者で資格確認書等をお持ちでない方は添付書類はありません。
- ② 退職の翌日から鹿児島支部の短期組合員の資格を取得する場合は**有効期限内の資格確認書等は新所属所へ提出**してください。
- ③ 退職者で、短期組合員の資格取得日（次の任用日）まで期間が空く場合で、任命権者と職員との間で事実上の任用関係が継続していると任命権者が判断する場合は、**有効期限内の資格確認書等は新所属所へ提出**してください。
- ④ 転出者は以下のとおりです。
国家公務員共済組合、地方職員共済組合、市町村職員共済組合等の他の共済組合**及び公立学校共済組合の他支部**への転出者については、転出先の資格取得手続に備えてコピーを取った上で、交付されている**有効期限内の資格確認書等**をすべて添付してください。
- ⑤ 「資格喪失証明書」が必要な場合は、「資格喪失証明書交付申出書」を添付してください。

※ 資格確認書等とは・・・
・資格確認書・限度額適用認定証・高齢受給者証・特定疾病療養受療証 になります。

資格喪失証明書交付申出書

| | | |
|------------------|---------------------|-----------------------------------|
| 所 属 所 | | |
| 所属所コード | | |
| 組合員番号 | | |
| 氏 名 | | |
| T E L (携帯でも可) | — | — |
| 送 付 先 | ↓ 希望する送付先に○をしてください。 | |
| | 1 所属所 | 希望する送付先を選び、下記の送付先住所及び宛名を記入してください。 |
| | 2 自宅 | |
| | 3 その他 | |

- ※ 「資格喪失証明書」は、資格喪失処理の完了後に交付します。
- ※ 「資格喪失証明書」の交付は、資格喪失処理の完了後に交付が可能となるため発送までに時間を要することを御理解ください。
- ※ 送付先の住所及び宛名を記入してください。
そのまま封筒の宛名として使用します。

〒 ー

様

※ 資格喪失証明書 在中

記入例

(定年退職後→再就職あり)

一般組合員資格喪失届書

共済事務担当者欄

退職届書 (公立学校共済組合理事長 殿) 転出届書 (公立学校共済組合鹿児島支部長 殿)

退職または転出日以降の日付を記入

下記のとおり届け出ます。

● 記入・添付書類等については裏面を参照のこと。

届出日 令和 9 年 3 月 31 日

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|----------|--|--|--------|----------|--|------|------|--------------|---|
| 組合員番号 | 590000 | | 所属所名 | 鹿児島市立〇〇小学校 | | 所属所コード | 600000 | | | | | |
| フリガナ | コウリツ タロウ | | | 生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 39 | 年 | 5 | 月 | 30 | 日 | |
| 組合員氏名 (届出者) | 公立 太郎 | | | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 届出時の年齢 | | 62 | 歳 | | | |
| 退職または転出年月日 | 令和 | 9 | 年 | 3 | 月 | 31 | 日 | 基礎年金番号 | 9451 | (6桁) | 〇〇〇〇〇〇 | |
| 退職等の事由 | <input type="checkbox"/> 自己都合 <input checked="" type="checkbox"/> 定年 <input type="checkbox"/> 死亡 | | | 職名 | 教諭 | | 障害状態の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 任期満了 <input type="checkbox"/> その他 (免職等) <input type="checkbox"/> 転出 | | | 転出先の共済組合 | 公立学校共済組合 | | 地方職員共済組合 | | | | | |
| 転出先の所属所 | | | | 市町村職員共済組合 | その他 | | | | | | | |
| 資格喪失後の住所等 | 郵便番号 | 890 | - | 〇〇〇〇 | 住所① | 鹿児島 | 都道府県 | 鹿児島 | 市町村 | 〇 | 区 | |
| | 町名番地等 | 鴨池新町〇〇-〇 | | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | 090 | - | 1111 | - | 〇〇〇〇 | 099 | - | 333 | - | ×××× | |
| 届出者の配偶者 | 配偶者の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 | 配偶者の生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 39 | 年 | 4 | 月 | 30 | 日 | 配偶者を扶養していますか | <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない |

| | | | | | | | | | |
|-------------|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------------------|--|---|
| 資格確認書等返納確認欄 | 資格確認書 (組合員) | 1 | 枚 | 資格確認書 (被扶養者) | 1 | 枚 | その他 (限度額適用認定証, 高齢受給者証等) | | 枚 |
|-------------|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------------------|--|---|

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

届出日(退職または転出日)以降の日付を記入

令和 9 年 4 月 1 日

退職者は全員記入！！

所属所在地 鹿児島市鴨池新町10-1

所属所長 校長 鹿児島 太郎

電話番号 (099 - 286 - 〇〇〇〇)

退職者のみ必ず記入 (就職先で厚生年金・健康保険に加入しない場合は無を選択。)

| | | | | | | | | |
|----------|--|--|---|---|-------|---|---|---|
| 退職後の就職予定 | <input type="checkbox"/> 無 | 就職年月日 | | | 就職先名称 | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | 令和 | 9 | 年 | 4 | 月 | 1 | 日 |
| 就職先の勤務形態 | <input type="checkbox"/> 臨時の任用職員 (期限付職員) | <input checked="" type="checkbox"/> 私立学校 (私立幼稚園) 等 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 公立学校の非常勤職員 | <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 民間会社 | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|-----|-------|----|---|---|---|-------------|-------|------|----|------|----|----|-----|-----|---|---|---|---|
| 重複期間 | 有・無 | 退職年月日 | 元号 | 年 | 月 | 日 | 退職事由 | 義務非義務 | 所属区分 | 職名 | 給付制限 | 金額 | 昭和 | 給額 | 受給日 | 号 | 年 | 月 | 日 |
| <p>定年退職後、引き続き再任用制度によるフルタイム勤務職員(一般組合員)となる場合は、一般組合員資格喪失届書[整理番号3-5]の提出は不要！！</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 退職② | 昭平令 | | | | | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | 審査 | | 作成者 | | | | | |
| 退職③ | 昭平令 | | | | | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | | | | | | | | |

| | | |
|-------------|----|------|
| 待機者番号(前歴あり) | 種別 | 証書番号 |
| | | |



記入例

(再任用退職)

一般組合員資格喪失届書

退職届書 (公立学校共済組合理事長 殿) 転出届書 (公立学校共済組合鹿児島支部長 殿)

下記のとおり届け出ます。

● 記入・添付書類等については裏面を参照のこと。

届出日 令和 8 年 3 月 31 日

| | | | | | |
|-------------|--|----------|---|--|--|
| 組合員番号 | 590000 | 所属所名 | 鹿児島市立〇〇小学校 | 所属所コード | 600000 |
| フリガナ | コウリツ タロウ | | 生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 35 年 6 月 30 日 |
| 組合員氏名 (届出者) | 公立 太郎 | | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 届出時の年齢 65 歳 |
| 退職または転出年月日 | 令和 8 年 3 月 31 日 | 基礎年金番号 | 9451 | (6桁) | 000000 |
| 退職等の事由 | <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 定年 <input type="checkbox"/> 死亡 <input checked="" type="checkbox"/> 任期満了 <input type="checkbox"/> その他 (免職等) <input type="checkbox"/> 転出 | | 職名 | 教諭 | 障害状態の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 再任用の年度末退職は任期満了に「 <input checked="" type="checkbox"/> 」。 再任用の年度途中退職は自己都合に「 <input checked="" type="checkbox"/> 」。 | | 転出先の共済組合 | 国家公務員共済組合 市町村 公立学校共済組合 支部 | 障害年金受給者(請求中含む。), 傷病手当金(附加金)受給者等は有に「 <input checked="" type="checkbox"/> 」。 |
| 資格喪失後の住所等 | 郵便番号 890 - 〇〇〇〇 | 住所① | 鹿児島 都道府県 鹿児島 市町村 | 住所② | 町名番地等 鴨池新町〇〇-〇 電話番号 090 - 1111 - 〇〇〇 099 - 333 - ×××× |
| 届出者の配偶者 | 配偶者の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 | 配偶者の生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 37 年 5 月 7 日 | 配偶者を扶養していますか <input type="checkbox"/> している <input checked="" type="checkbox"/> していない | |

| | | | |
|-------------|-----------------|----------------|--------------------------|
| 資格確認書等返納確認欄 | 資格確認書 (組合員) 1 枚 | 資格確認書 (被扶養者) 枚 | その他(限度額適用認定証, 高齢受給者証等) 枚 |
|-------------|-----------------|----------------|--------------------------|

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 8 年 4 月 1 日

所属所在地 鹿児島市鴨池新町10-1

所属所長 校長 鹿児島 太郎

電話番号 (099 - 286 - 〇〇〇)

退職者は全員記入！！

退職者のみ必ず記入 (就職先で厚生年金・健康保険に加入しない場合は無を選択。)

| | | | | | |
|----------|--|---|--|-------|--|
| 退職後の就職予定 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | 就職年月日 | 令和 年 月 日 | 就職先名称 | |
| 就職先の勤務形態 | <input type="checkbox"/> 臨時の任用職員 (期限付職員) <input type="checkbox"/> 公立学校の非常勤職員 <input type="checkbox"/> 民間会社 | <input type="checkbox"/> 私立学校 (私立幼稚園) 等 <input type="checkbox"/> その他 | 退職後、就職予定はあるが、厚生年金・健康保険に加入しない働き方の場合は無を選択。 | | |

| 共済組合記入欄 (任意) | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|------------|-------------|-------|------|----|------|--------|----------|
| 重複期間 | 退年・減退の受給権 | みなし25年の退共権 | 退職事由 | 義務非義務 | 所属区分 | 職名 | 給付制限 | 一時金支給額 | |
| 有・無 | 有・無 | 有・無 | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | 種別 | 一時金額 |
| | | | | | | | | | 受給日 |
| | | | | | | | | | 元号 年 月 日 |
| | | | | | | | | | 昭和 |
| 退職② | 昭平令 | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | 審査 | |
| 退職③ | 昭平令 | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | 作成者 | |

| | | |
|-------------|----|------|
| 待機者番号(前歴あり) | 種別 | 証書番号 |
| | | |



記入例

(再任用退職後→短期組合員)

一般組合員資格喪失届書

退職届書 (公立学校共済組合理事長 殿) 転出届書 (公立学校共済組合鹿児島支部長 殿)

下記のとおり届け出ます。

● 記入・添付書類等については裏面を参照のこと。

届出日 令和 8 年 3 月 31 日

| | | | | | |
|-------------|--|---|--|--|--|
| 組合員番号 | 590000 | 所属所名 | 鹿児島市立〇〇小学校 | 所属所コード | 600000 |
| フリガナ | コウリツ タロウ | | 生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 35 年 6 月 30 日 |
| 組合員氏名 (届出者) | 公立 太郎 | | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 届出時の年齢 65 歳 |
| 退職または転出年月日 | 令和 8 年 3 月 31 日 | 基礎年金番号 | 9451 | (6桁) | 000000 |
| 退職等の事由 | <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 定年 <input type="checkbox"/> 死亡 <input checked="" type="checkbox"/> 任期満了 <input type="checkbox"/> その他 (免職等) <input type="checkbox"/> 転出 | | 職名 | 教諭 | 障害状態の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 転出先の所属所 | 再任用の年度末退職は任期満了に「 <input checked="" type="checkbox"/> 」。 再任用の年度途中退職は自己都合に「 <input checked="" type="checkbox"/> 」。 障害年金受給者(請求中含む。), 傷病手当金(附加金)受給者等は有に「 <input checked="" type="checkbox"/> 」。 | | 国家公務員共済組合 市町村 公立学校共済組合 支部 | |
| 資格喪失後の住所等 | 郵便番号 890 - 〇〇〇〇 | 住所① | 鹿児島 都道府県 鹿児島 市町村 | 住所② | 町名番地等 鴨池新町〇〇-〇 |
| | 電話番号 090 - 1111 - 〇〇〇〇 | | 099 - 333 - ×××× | | |
| 届出者の配偶者 | 配偶者の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 | 配偶者の生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 37 年 5 月 7 日 | 配偶者を扶養していますか <input type="checkbox"/> している <input checked="" type="checkbox"/> していない |

| | | | |
|-------------|-------------|--------------|------------------------|
| 資格確認書等返納確認欄 | 資格確認書 (組合員) | 資格確認書 (被扶養者) | その他(限度額適用認定証, 高齢受給者証等) |
| | 枚 | 枚 | 枚 |

上記の記載事項は、事実と相違ないものとします。
 退職の翌日から鹿児島支部の短期組合員の資格を取得する場合は資格確認書等は新所属所へ提出!! (様式裏面の記入方法を参照)

令和 8 年 4 月 1 日

所属所長 校長 鹿児島 太郎

電話番号 (099 - 286 - 〇〇〇〇)

退職者は全員記入!!

退職者のみ必ず記入 (就職先で厚生年金・健康保険に加入しない場合は無を選択。)

| | | | |
|----------|---|---|-----------|
| 退職後の就職予定 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 → 令和 8 年 4 月 1 日 | 就職先名称 | 日置市立▽▽小学校 |
| 就職先の勤務形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 臨時的任用職員 (期限付職員) <input type="checkbox"/> 公立学校の非常勤職員 <input type="checkbox"/> 民間会社 | <input type="checkbox"/> 私立学校 (私立幼稚園) 等 <input type="checkbox"/> その他 | |

| | | | | | |
|------|-----|----|---|------|-------------|
| 重複期間 | 有・無 | 退の | 有 | 給額 | 受給日 |
| | | | | | 年 月 日 |
| 退職② | 昭平令 | | | 退職事由 | 普通・定年・勸奨・失職 |
| 退職③ | 昭平令 | | | 退職事由 | 普通・定年・勸奨・失職 |

再任用退職後(一般組合員資格喪失後), 鹿児島支部の臨時的任用職員等(短期組合員)の資格を取得する場合も, 一般組合員資格喪失届書[整理番号3-5]の提出が必要です。

| | | |
|-------------|----|------|
| 待機者番号(前歴あり) | 種別 | 証書番号 |
| | | |



記入例

(自己都合退職後→民間企業)

一般組合員資格喪失届書

退職届書 (公立学校共済組合理事長 殿) 転出届書 (公立学校共済組合鹿児島支部長 殿)

下記のとおり届け出ます。

● 記入・添付書類等については裏面を参照のこと。

届出日 令和 8 年 1 月 31 日

| | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|----------|---|--|--------|----------|--|---|------|--------|
| 組合員番号 | 590000 | | 所属所名 | 鹿児島市立〇〇小学校 | | 所属所コード | 600000 | | | | |
| フリガナ | コウリツ タロウ | | | 生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 54 | 年 | 6 | 月 | 30 | 日 |
| 組合員氏名 (届出者) | 公立 太郎 | | | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 届出時の年齢 | | 46 | 歳 | | |
| 退職または転出年月日 | 令和 | 8 | 年 | 1 | 月 | 31 | 日 | 基礎年金番号 | 9451 | (6桁) | 〇〇〇〇〇〇 |
| 退職等の事由 | <input checked="" type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 定年 <input type="checkbox"/> 死亡 | | | 職名 | 事務職員 | | 障害状態の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 任期満了 <input type="checkbox"/> その他 (免職等) <input type="checkbox"/> 転出 | | | 転出先の共済組合 | 国家公務員共済組合 | | 地方職員共済組合 | | | | |
| 転出先の所属所 | | | | 市町村職員共済組合 | その他 | | | | | | |
| 資格喪失後の住所等 | 郵便番号 | 101 | - | 〇〇〇〇 | 住所① | 東京 | 都 | 府 | 市町村 | 千代田 | 区 |
| | 町名番地等 | 神田〇〇〇〇-〇〇 | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | 090 | - | 1111 | - | 〇〇〇〇 | 03 | - | 9999 | - | ×××× |
| 届出者の配偶者 | 配偶者の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | 配偶者の生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 年 | 月 | 日 | 配偶者を扶養していますか | <input type="checkbox"/> している <input checked="" type="checkbox"/> していない | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------|-------------|---|---|--------------|--|---|-------------------------|--|---|
| 資格確認書等返納確認欄 | 資格確認書 (組合員) | 1 | 枚 | 資格確認書 (被扶養者) | | 枚 | その他 (限度額適用認定証, 高齢受給者証等) | | 枚 |
|-------------|-------------|---|---|--------------|--|---|-------------------------|--|---|

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 8 年 2 月 3 日

所属所在地 鹿児島市鴨池新町10-1

所属所長 校長 鹿児島 太郎

電話番号 (099 - 286 - 〇〇〇〇)

退職者は全員記入！！

退職者のみ必ず記入 (就職先で厚生年金・健康保険に加入しない場合は無を選択。)

| | | | | | | | | | |
|----------|--|---|------------------------------|-------|---|---|---|---|---------|
| 退職後の就職予定 | <input type="checkbox"/> 無 | 就職年月日 | | 就職先名称 | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | 令和 | 7 | 年 | 2 | 月 | 1 | 日 | 株式会社 ▼▼ |
| 就職先の勤務形態 | <input type="checkbox"/> 臨時的任用職員 (期限付職員) | <input type="checkbox"/> 私立学校 (私立幼稚園) 等 | | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 公立学校の非常勤職員 | | <input type="checkbox"/> その他 | | | | | | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 民間会社 | | | | | | | | |

| 共済組合記入欄 (任意) | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|------------|-------------|-------|------|----|------|--------|------|-----|---|---|---|
| 重複期間 | 退年・減退の受給権 | みなし25年の退給権 | 退職事由 | 義務非義務 | 所属区分 | 職名 | 給付制限 | 一時金支給額 | | | | | |
| 有・無 | 有・無 | 有・無 | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | 種別 | 一時金額 | 受給日 | | | |
| | | | | | | | | | | 元号 | 年 | 月 | 日 |
| | 退職年月日 | | 退職事由 | 義務非義務 | 所属区分 | 職名 | 給付制限 | 円 銭 | | | | | |
| | 昭平令 | 年 月 日 | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | 昭和 | | | | | |
| 退職② | 昭平令 | | | | | | | 審査 | | | | | |
| 退職③ | 昭平令 | | | | | | | 作成者 | | | | | |

| 待機者番号 (前歴あり) | 種別 | 証書番号 |
|--------------|----|------|
| | | |



記入例
(死亡退職)

一般組合員資格喪失届書

退職届書 (公立学校共済組合理事長 殿) 転出届書 (公立学校共済組合鹿児島支部長 殿)

下記のとおり届け出ます。

● 記入・添付書類等については裏面を参照のこと。

届出日 令和 8 年 2 月 24 日

| | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|--|--|------|------------|--|--------|---------|--|------|------|------------------------------------|--------------|---|--|
| 組合員番号 | 590000 | | 所属所名 | 瀬戸内町立〇〇小学校 | | 所属所コード | 600000 | | | | | | | |
| フリガナ | コウリツ タロウ | | | 生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 40 | 年 | 6 | 月 | 10 | 日 | | | |
| 組合員氏名 (届出者) | 公立 太郎 | | | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 届出時の年齢 | | 59 | | 歳 | | | | |
| 退職または転出年月日 | 令和 | 8 | 年 | 2 | 月 | 20 | 日 | 基礎年金番号 | 9451 | | (6桁) | 〇〇〇〇〇〇 | | |
| 退職等の事由 | <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 定年 <input checked="" type="checkbox"/> 死亡 | | | 職名 | 教諭 | | 障害状態の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 任期満了 <input type="checkbox"/> その他 (免職等) <input type="checkbox"/> 転出 | | | 転出先の共済組合 | 公立学校共済組合 | | 支部 | | | | | | | |
| 資格喪失後の住所等 | 郵便番号 | 890 - 〇〇〇〇 | | 住所① | 鹿児島 都 道 府 県 大島郡瀬戸内 市 町 村 | | 住所② | 町 名 番 地 等 古仁屋〇〇-〇 | | 電話番号 | 090 - 1111 - 〇〇〇〇 099× - 33 - ×××× | | | |
| 届出者の配偶者 | 配偶者の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 | | 配偶者の生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 42 | 年 | 4 | 月 | 30 | 日 | 配偶者を扶養していますか | <input checked="" type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない | |

死亡日を記入

死亡退職は記入不要

| | | | |
|-------------|-------------|--------------|-------------------------|
| 資格確認書等返納確認欄 | 資格確認書 (組合員) | 資格確認書 (被扶養者) | その他 (限度額適用認定証, 高齢受給者証等) |
| | 1 枚 | 1 枚 | 1 枚 |

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 8 年 2 月 24 日

所属所在地 大島郡瀬戸内町▽▽-□

所属所長 校長 鹿児島 太郎

電話番号 (099× - ▽▽ - 〇〇〇〇)

退職者のみ必ず記入 (就職先で厚生年金・健康保険に加入しない場合は無を選択。)

| | | | |
|----------|--|----------|-------|
| 退職後の就職予定 | <input type="checkbox"/> 無 | 就職年月日 | 就職先名称 |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | 令和 年 月 日 | |
| 就職先の勤務形態 | <input type="checkbox"/> 臨時任用職員 (期限付職員) <input type="checkbox"/> 私立学校 (私立幼稚園) 等 <input type="checkbox"/> 公立学校の非常勤職員 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 民間会社 | | |

| 共済組合記入欄 (任意) | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|------------|-------------|-------|------|----|------|--------|------|-----|---|---|
| 重複期間 | 退年・減退の受給権 | みなし25年の退共権 | 退職事由 | 義務非義務 | 所属区分 | 職名 | 給付制限 | 一時金支給額 | | | | |
| 有・無 | 有・無 | 有・無 | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | 種別 | 一時金額 | 受給日 | | |
| | 退職年月日 | | 退職事由 | 義務非義務 | 所属区分 | 職名 | 給付制限 | | 元号 | 年 | 月 | 日 |
| 退職② | 昭 平 令 | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | | | | | |
| 退職③ | 昭 平 令 | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | | | | | |
| | | | | | | | | 審 査 | | 作成者 | | |

| 待機者番号 (前歴あり) | 種別 | 証書番号 |
|--------------|----|------|
| | | |



記入例

(他共済へ転出)

一般組合員資格喪失届書

【 退職届書 (公立学校共済組合理事長 殿) 転出届書 (公立学校共済組合鹿児島支部長 殿) 】

共済事務担当者欄

下記のとおり届け出ます。

● 記入・添付書類等については裏面を参照のこと。

届出日 令和 8 年 3 月 31 日

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|--|----------|------------|--|--------|-------------------------------------|--|--|---|------------|--------|--|
| 組合員番号 | 590000 | | 所属所名 | 鹿児島市立〇〇小学校 | | | 所属所コード | 600000 | | | | | |
| フリガナ | コウリツ タロウ | | | 生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 50 | 年 | 6 | 月 | 1 | 日 | | |
| 組合員氏名 (届出者) | 公立 太郎 | | | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 届出時の年齢 | | 50 歳 | | | | | |
| 退職または転出年月日 | 令和 | 8 | 年 | 4 | 月 | 1 | 日 | 基礎年金番号 | 9451 | | (6桁) | 000000 | |
| 退職等の事由 | <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 定年 <input type="checkbox"/> 死亡 | | | 職名 | 教諭 | | 障害状態の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 任期満了 <input type="checkbox"/> その他 (免職等) <input checked="" type="checkbox"/> 転出 | | | 転出先の共済組合 | 国家公務員共済組合 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | 地方職員共済組合 | | | | |
| 転出先の所属所 | 鹿児島県総務部〇〇課 | | | | 市町村職員共済組合 | | | | その他 | | | | |
| 資格喪失後の住所等 | 郵便番号 | 890 | - | 〇〇〇〇 | | 住所① | 鹿児島 都 道 府 県 | | 鹿児島 市 町 村 | | 区 | | |
| | 住所② | 町名番地等 | 鴨池新町〇〇-〇 | | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | 090 | - | 1111 | | - | 〇〇〇〇 | | 099 | - | 333 - ×××× | | |
| 届出者の配偶者 | 配偶者の有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | | 配偶者の生年月日 | <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 年 | 月 | 日 | 配偶者を扶養していますか <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------|-------------|---|---|--------------|--|---|-------------------------|---|---|
| 資格確認書等返納確認欄 | 資格確認書 (組合員) | 1 | 枚 | 資格確認書 (被扶養者) | | 枚 | その他 (限度額適用認定証, 高齢受給者証等) | 1 | 枚 |
|-------------|-------------|---|---|--------------|--|---|-------------------------|---|---|

上記の記載事項は、事
令和 8 年 **鹿児島支部から交付されている有効期限内の資格確認書等については、鹿児島支部に返納。**

電話番号 (099 - 286 - 〇〇〇〇)

退職者のみ必ず記入 (就職先で厚生年金・健康保険に加入しない場合は無を選択。)

| | | | | | |
|----------|--|-------|---|---|-------|
| 退職 就職 | <input type="checkbox"/> 無 | 就職年月日 | 月 | 日 | 就職先名称 |
| 就職先の勤務形態 | <input type="checkbox"/> 臨時的任用職員 (期限付職員) | | <input type="checkbox"/> 私立学校 (私立幼稚園) 等 | | |
| | <input type="checkbox"/> 公立学校の非常勤職員 | | <input type="checkbox"/> その他 | | |
| | <input type="checkbox"/> 民間会社 | | | | |

| 共済組合記入欄 (任意) | | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|------------|-------------|-------|------|----|------|--------|------|-----|---|
| 重複期間 | 退年・減退の受給権 | みなし25年の退給権 | 退職事由 | 義務非義務 | 所属区分 | 職名 | 給付制限 | 一時金支給額 | | | |
| | 有・無 | 有・無 | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | 種別 | 一時金額 | 受給日 | |
| | 退職年月日 | | 退職事由 | 義務非義務 | 所属区分 | 職名 | 給付制限 | 昭和 | | | |
| | 元号 | 年 | | | | | | 月 | 日 | 円 | 銭 |
| 退職② | 昭平令 | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | 審査 | | 作成者 | |
| 退職③ | 昭平令 | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | | | | |

| | | |
|-------------|----|------|
| 待機者番号(前歴あり) | 種別 | 証書番号 |
| | | |



記入例
(他支部へ転出)

一般組合員資格喪失届書

【 退職届書 (公立学校共済組合理事長 殿) 転出届書 (公立学校共済組合鹿児島支部長 殿) 】

共済事務担当者欄

下記のとおり届け出ます。

● 記入・添付書類等については裏面を参照のこと。

届出日 令和 8 年 3 月 31 日

| | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|--|----------|--|--|--------|----------|--|------|------|--------------|---|
| 組合員番号 | 590000 | | 所属所名 | 鹿児島市立〇〇中学校 | | 所属所コード | 400000 | | | | | |
| フリガナ | コウリツ タロウ | | | 生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 50 | 年 | 6 | 月 | 1 | 日 | |
| 組合員氏名 (届出者) | 公立 太郎 | | | 性別 | <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 届出時の年齢 | | 50 | 歳 | | | |
| 退職または転出年月日 | 令和 | 8 | 年 | 4 | 月 | 1 | 日 | 基礎年金番号 | 9451 | (6桁) | 〇〇〇〇〇〇 | |
| 退職等の事由 | <input type="checkbox"/> 自己都合 <input type="checkbox"/> 定年 <input type="checkbox"/> 死亡 | | | 職名 | 教諭 | | 障害状態の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 任期満了 <input type="checkbox"/> その他 (免職等) <input checked="" type="checkbox"/> 転出 | | | 転出先の共済組合 | 国家公務員共済組合 | | 地方職員共済組合 | | | | | |
| 転出先の所属所 | 岐阜県立〇〇中学校 | | | | 市町村職員共済組合 | | その他 | | | | | |
| 資格喪失後の住所等 | 郵便番号 | 500 | - | 〇〇〇〇 | 住所① | 岐阜 | 都道府県 | 岐阜 | 市町村 | 市 | 町村 | |
| | 町名番地等 | 藪田南〇丁目▲▲-〇 | | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | 090 | - | 1111 | - | 〇〇〇〇 | 058 | - | 333 | - | ×××× | |
| 届出者の配偶者 | 配偶者の有無 | <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 | 配偶者の生年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 | 52 | 年 | 7 | 月 | 7 | 日 | 配偶者を扶養していますか | している <input type="checkbox"/> していない <input checked="" type="checkbox"/> |

| | | | | | | | | | |
|-------------|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------------------|---|---|
| 資格確認書等返納確認欄 | 資格確認書 (組合員) | 1 | 枚 | 資格確認書 (被扶養者) | 2 | 枚 | その他 (限度額適用認定証, 高齢受給者証等) | 1 | 枚 |
|-------------|-------------|---|---|--------------|---|---|-------------------------|---|---|

上記の記載事項は、事実
令和 8 年

鹿児島支部から交付されている有効期限内の資格確認書等については、鹿児島支部に返納。

電話番号 (099 - 286 - 〇〇〇〇)

退職者のみ必ず記入 (就職先で厚生年金・健康保険に加入しない場合は無を選択。)

| | | | | | |
|----------|--|---|---|---|-------|
| 退職者 | <input type="checkbox"/> 無 | 就職年月日 | 月 | 日 | 就職先名称 |
| 就職者 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 | 転出者は記入不要!! | | | |
| 就職先の勤務形態 | <input type="checkbox"/> 臨時的任用職員 (期限付職員) | <input type="checkbox"/> 私立学校 (私立幼稚園) 等 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 公立学校の非常勤職員 | <input type="checkbox"/> その他 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 民間会社 | | | | |

| 共済組合記入欄 (任意) | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-----------|------------|-------------|-------|------|----|------|--------|------|-----|---|---|
| 重複期間 | 退年・減退の受給権 | みなし25年の退共権 | 退職事由 | 義務非義務 | 所属区分 | 職名 | 給付制限 | 一時金支給額 | | | | |
| | | | | | | | | 種別 | 一時金額 | 受給日 | | |
| 有・無 | 有・無 | 有・無 | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | 円 | 元号 | 年 | 月 | 日 |
| | 退職年月日 | | 退職事由 | 義務非義務 | 所属区分 | 職名 | 給付制限 | 昭和 | | | | |
| | 元号 | 年 | | | | | | 月 | 日 | | | |
| 退職② | 昭平令 | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | | | | | |
| 退職③ | 昭平令 | | 普通・定年・勸奨・失職 | 義・非 | | | 有・無 | | | | | |
| | | | | | | | | 審査 | | 作成者 | | |

| | | |
|-------------|----|------|
| 待機者番号(前歴あり) | 種別 | 証書番号 |
| | | |

