

予定任意継続組合員申出取消申請書

(この申請書は任意継続組合員申出書提出後、掛金納入前に申し出を取り消す事由が発生した場合に、共済組合へ提出してください。)

組合員等 記号・番号						
退職年月日	令和	年	月	日		
氏 名						
住 所	〒 —					
自宅電話番号	— —					
任意継続組合員の 申し出を取り消す事由 (該当項目に✓を付け、必要事項を記入してください。)	✓					
		1 退職に続けて勤務することとなった。 (公立学校共済組合の短期・一般組合員資格が継続することとなった。 勤務することとなった所属所 () 所属所電話番号 (— —)				
		2 退職に続けて再就職し、他の健康保険の被保険者となった。				
		3 退職日の翌日から国民健康保険に加入することにした。				
		4 退職日の翌日から家族の被扶養者になることにした。				
		5 その他 (申し出を取り消す理由を記入してください。) ()				
上記のとおり、申し出を取り消します。						
年 月 日 氏名 _____						

<提出先・問合せ先>

〒231-8309 横浜市中区日本大通5-1

公立学校共済組合神奈川支部 給付グループ

電話 (045)210-8179

予定任意継続組合員申出取消申請書

(この申請書は任意継続組合員申出書提出後、掛金納付が完了し、退職の事由が発生した場合に、共済組合へ提出してください。)

記入例

組合員等 記号・番号	△	△	△	△	△	△	
退職年月日	令和	7	年	4	月	1	日
氏 名	共済 太郎						
住 所	〒 △△△△ — △△△△ 神奈川県〇〇市●●区▲▲町▽ー▽▽ー☆☆☆ ◆◆◆マンション						
自宅電話番号	〇〇〇 — 〇〇〇 — 〇〇〇〇						
任意継続組合員の 申し出を取り消す事由 (該当項目に✓を付け、必要事項を記入してください。)	✓						
	✓	1 退職に続けて勤務することとなった。 (公立学校共済組合の短期・一般組合員資格が継続することとなった。 勤務することとなった所属所 (県立横浜共済高等学校) 所属所電話番号 (〇〇〇 — 〇〇〇 — 〇〇〇〇)					
		2 退職に続けて再就職し、他の健康保険の被保険者となった。					
		3 退職日の翌日から国民健康保険に加入することにした。					
		4 退職日の翌日から家族の被扶養者になることにした。					
		5 その他 (申し出を取り消す理由を記入してください。) ()					
上記のとおり、申し出を取り消します。							
7 年 4 月 3 日 氏名 共済 太郎							

<提出先・問合せ先>

〒231-8309 横浜市中区日本大通5-1
公立学校共済組合神奈川支部 給付グループ
電話 (045)210-8179