

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。)

組合員証番号	
退職年月日	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 (該当項目に丸印を付け、必要事項を記入してください。)	
1 退職に続けて、常勤再任用として勤務することとなった。 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 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