

※ 記入要領に従い、楷書ではっきりと記入してください。

支部	組合員番号									

退職届書 [共済組合提出用]

公立学校共済組合理事長 殿										届出日 令和 年 月 日																	
退職者	フリガナ	・										生年月日	元号	年	月	日	性別										
	氏名	(氏) (名) ・											昭平令					男・女									
退職年月日	元号	年	月	日	旧姓		改姓年月日		基礎年金番号					障害状態の有無													
	昭平令						昭平令 年 月 日					一					有・無										
所属機関名 職名	所属機関名				職名		待機者番号(前歴あり)					種別	証書番号														
退職者の住所等	郵便番号		住所		フリガナ																						
					都・道 府・県		市・郡 区(東京都)					町・村 区(指定都市)															
	上欄住所のつづき	フリガナ																									
	町名番地等																										
電話番号				一		一																					
退職者の配偶者	配偶者の有無		「有」の場合は記入してください。		配偶者の生年月日		元号	年	月	日	配偶者を扶養していますか																
	無・有				昭平令							している ・ していない															

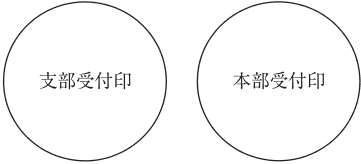
退職届書の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所属機関名
及び職名

所属機関の長

氏 名



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	給制付限	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	給制付限								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								昭和					
退職③	昭平令		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無								昭和					
退職④	昭平令		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無								昭和					
退職⑤	昭平令		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無								昭和					

審査	作成者

記入例

※記入要領に従い、楷書ではっきりと記入の上、押印してください。

支部

組合員番号

記入不要

退職届書

〔共済組合提出用〕

退職日以降の年月日を記入してください。

公立学校共済組合理事長 殿

届出日 令和7年3月31日

フリガナ

コウリツ

タロウ

氏名

公立

太郎

生年月日

昭平令

3

8

1

0

2

3

性別

男

女

退職年月日

元号

年

月

日

旧姓

改姓年月日

基礎年金番号

障害状態の有無

昭平令

0

7

0

3

3

1

改姓年月日

記入不要

記入不要

有

無

所属機関名

職名

待機者番号(前歴あり)

種別

証書番号

〇〇小学校

教諭

記入不要

フリガナ

コウチ

ケン

コウチ

シ

郵便番号

住所

高知

都・道府県

高知

区(東京都)

町・村区(指定都市)

123

4567

住所等

フリガナ

マルノウチ

△-1-3

上欄住所のつづき

町名番地等

丸の内

△丁目

1-3

電話番号

088-821-□□□□

有に〇をされた方には、障害年金についてのリーフレットを送付します。

退職者の配偶者

配偶者の有無

「有」の場合は記入して下さい。

配偶者の生年月日

昭平令

3

9

0

6

0

7

配偶者を扶養していますか

している

していない

無

有

退職届書の記載事項は、事実と相

組合員の届出日以降(退職日以降)の年月日を記入してください。

令和7年3月31日

退職時に配偶者が被扶養者となっている場合、「している」に〇をしてください。

所属機関名及び職名

〇〇小学校長

所属機関の長

公立

花子

※所属所長の証明が必要(ゴム印可)【証明印は不要】

本部受付印

退職後の住所を記入してください。「大字」・「小字」・「字」のフリガナはつけないでください。また、「丁目」・「番地」・「号」・「棟」のフリガナは「一」を記入してください。

記入欄(任意)

所属区分

職名

給付制限

一時金支給額

時金額

元号

年

月

日

昭

和

昭

和

昭

和

記入不要

退職③

昭平

普通・定年・勲奨・失職

義・非

有・無

退職④

昭平

普通・定年・勲奨・失職

義・非

有・無

退職⑤

昭平

普通・定年・勲奨・失職

義・非

有・無

署名

印