

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					—					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		— —																
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								

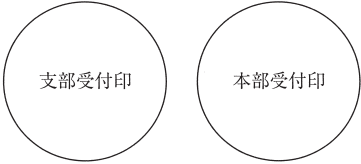
退職届書の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

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					円	銭	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											

審査	作成者

記入例

※ 楷書ではっきりと記入してください。

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8年3月31日													
退職者		フリガナ		コウリツ		タロウ		元号		年		月		日		性別			
氏名		(氏)		公立		(名) 太郎		生年月日		昭平令		391023		男・女		有・無			
退職年月日		元号		年		月		日		旧姓		旧姓		改姓年月日		基礎年金番号		障害状態の有無	
昭平令		080331		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		記書番号											
〇〇小学校		教諭		記入不要															
退職者の住所等		郵便番号		住所		高知		都道府県		高知		市区町村		町・村		区(指定都市)			
上欄住所のつづき		フリガナ		マルノウチ		△-1-3													
町名番地等				丸の内		△丁目		1-3											
電話番号				088-821-□□□□															
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		元号		年		月		日		配偶者を扶養していますか?					
無・有				昭平令		400607		している		していない									
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8年3月31日		所属機関名及び職名		〇〇小学校長		※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		退職時に配偶者が被扶養となっている場合、「している」に○をしてください					
所属機関の長		氏名		公立花子															
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くて下さい。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		受給日					
退職③		昭平令		普通・定年・勲奨・失職		義・非		有・無				昭和							
退職④		昭平令		普通・定年・勲奨・失職		義・非		有・無				昭和							
退職⑤		昭平令		普通・定年・勲奨・失職		義・非		有・無				昭和							