

任意継続組合員申出書

公立学校共済組合高知支部長様

地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規定により、

任意継続組合員となることを希望するので申し出ます。

支部受付印

申出日	令和 年 月 日									
組合員等記号・番号	公立高知							枝番	0	0
氏名										
生年月日	昭和・平成 年 月 日							性別	男・女	
退職後の住所	〒 _____									
電話番号	日中連絡が取れる 電話番号を記入して ください。() -									
退職年月日	令和 年 月 日									
退職時の機関	名称									
所属機関	所在地									

初回の掛金は、退職の日から起算して20日を経過する日までの払込みとなります。(振込依頼書、後日送付)

1	年掛金を一括して払い込む(年度一括払い) ※割引制度あり	
2	半期毎の掛金を払い込む(半期払い) ※割引制度あり	
3	納付書により毎月払込み ※割引制度なし	

太枠内のい
ずれかに○を
してください。

退職時に認定されていた被扶養者について

被扶養者氏名	被扶養者の取扱い ・どちらかを○で囲んでください。 ・取消の場合は、右に取消事由を書いてください。	取消事由
	継続認定	・ 取消
	継続認定	・ 取消
	継続認定	・ 取消
備考	地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規定による期限(退職の日から20日以内)を経過した後に申出書を提出する場合は、「備考」欄に申出が遅滞した事由を記入してください。	

以下は、共済組合使用欄となりますので、記入しないでください。

退職時の標準報酬月額	組合員期間	処理日	入力日
円	年 月		

上記の申出により、任意継続組合員資格を取得したことを報告します。併せて、任意継続組合員被扶養者の認定をして

よろしいか伺います。 令和 年 月 日

次長	次長	班長	係	係

記入例

任意継続組合員申出書

●退職日以前に提出→**退職の日**

(例)3月31日付退職者が、3月31日までに提出する場合は3月31日と記入

●退職日後に提出→**提出日**

(例)3月31日付退職者が、4月に提出する場合は提出日を記入

申出日	令和〇年3月31日									
組合員等記号・番号	公立高知	1	2	3	4	5	6	枝番 0	0	
氏名	福利 太郎								組合員番号を記入して下さい。 (注)職員番号を記入しないでください。	
生年月日	昭和	・	平成	〇年〇月〇日	性別	男	・	女		
退職後の住所	〒 180-0901 高知市上町1-×-×									
電話番号	日中連絡が取れる 電話番号を記入して ください。 (080) 0000 - 0000									
退職年月日	令和〇年3月31日									
退職時機関	名称	○○小学校								●高知県立、○○市立・町立・ 村立は不要です。
所屬機関	所在地	○○市△△町1-1-1								●所在地欄も必ずご記入ください。

初回の掛金は、退職の日から起算して20日を経過する日までの払込みとなります。(振込依頼書、後日送付)

1	年掛金を一括して払い込む(年度一括払い) ※割引制度あり	<input checked="" type="radio"/>	太枠内のい ずれかに〇を してください。
2	半期毎の掛金を払い込む(半期払い) ※割引制度あり	<input type="radio"/>	
3	納付書により毎月払込み ※割引制度なし	<input type="radio"/>	

退職時に認定されていた被扶養者について

被扶養者氏名	被扶養者の取扱い	取消事由
福利 花子	●継続認定 · 取消	
福利 一郎	継続認定 · <input checked="" type="radio"/> 取消	就職

●退職時に認定されていた全ての被扶養者について必ず記入し、「継続認定」または「取消」に〇をしてください。

*4人目以降は任意の用紙に必要事項(被扶養者氏名、被扶養者の取扱い(取消理由))を記載し、添付してください。