（組合員であった者）

宿泊施設特別利用者証交付申請書		
退職時の組合員証番号	公立京都	
年 金 待 機 者 番 号		
年 金 証 書 番 号		
フ リ ガ ナ		
氏 名		
生 年 月 日	昭和 平成	年 月 日
現 住 所	（〒 ― ）	
電 話 番 号	― ―	
退 職 年 月 日	平成 令和	年 月 日
退 職 時 の 所 属 所		

上記のとおり「宿泊施設特別利用者証」の交付を申請します。

令和 年 月 日 （自署のこと）

公立学校共済組合京都支部長 様

氏名

（注）

1 消えないインク（黒又は紺）で記入してください。消えるボールペンや鉛筆等で記載した場合は、無効として扱います。

2 記載事項にもれや誤りがある場合は、交付できませんので、注意してください。

3 年金待機者番号または、年金証書番号は該当の方のみ記入してください。

3 申請には、申請書と併せ**定形郵便物25g超50ｇ以内の必要切手を貼付した長形３号の返信用封筒（返信先住所・氏名明記）の添付が必要です。**