

任意継続組合員申出書

共済組合受付印

退職の日から起算して20日以内に、当申出書を提出(共済組合必着)及び初回の掛金を納付してください。

組合員等記号番号		氏名		生年月日				退職時の年齢	性別				
年号 年 月 日		年号 年 月 日		年号 年 月 日				年 月 日	男:1 女:2				
公立三重	9 9 1 2 3 4 5 6	公立 花子		昭和:3 平成:4	3	x	x	x	59	男:1 女:2	2		
退職時の所属機関								退職年月日					
所属コード		所属所名						年号 年 月 日					
7 6 5 4 0 0		共済小学校						5	x	x	x	x	x
在職期間				在職年数		退職時の標準報酬		希望する掛金の納付方法					
(至)				年 月 報酬等級		標準報酬月額		1. 一括納付 (12月前納)					
昭和:3 平成:4 令和:5				3 x x x x x x 5 x x x x x x 3 8 0 0 2 5		470,000		2. 一括納付 (6月前納)					
引き続く共済組合加入期間(他の公務員共済組合期間を含む)について記入してください。				分らない場合は、未記入で構いません。				3. 分割納付 (毎月)					
百五銀行に限りです。				掛金振替口座		退職日の直近の給与明細に記載されている標準報酬月額を記入してください。							
百五銀行		支店		種目		口座番号		口座名					
0 1 5 5		x x x		普通:1 当座:2		1 x x x x x x x		コウリツ ハナコ					
組合員資格確認書発行要否		以下に該当する方で資格確認書の発行が必要な方は、「□」にチェックを入れてください。 ・マイナンバーカードを取得していない者、マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を除外を申請した者、利用登録解除者 ・マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの者											
被扶養者資格確認書発行要否		被扶養者氏名①		被扶養者氏名②		被扶養者氏名③		登録解除					
		公立太郎		公立二郎		V							
		平成 〇 年 〇 月 〇 日		平成 〇 年 〇 月 〇 日		平成 〇 年 〇 月 〇 日							
マイナ保険証を保有していない方、マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れの方等で資格確認書が必要な方はチェックをしてください。													
公立学校共済組合三重支部長 様													
令和 x 年 x 月 x 日													
申出者 住所 三重県 x 市 x x 町 〇-〇-〇													
氏名 公立 花子													
TEL 059 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇													

注1. 申出が遅れた場合、納付額の通知が納付期限に間に合わなくなる可能性があります。

余裕をもって提出してください。

注2. 年度末退職の場合、退職の日から起算して20日とは4月19日(土日祝日の場合はその前日)となります。

注3. 預金口座振替依頼(申込)書と併せて提出してください。

注4. 任意継続組合員となるためには、組合員期間が引き続いて1年1日以上ある必要があります。

注5. 申出日は退職日以降の日付(年度末退職の場合は3月31日で可)にしてください。

審査 入力