

退職者記入例

公立学校共済組合 平成18年12月01日交付
組合員証 記号 公立三重番号98765432

氏名 公立 太郎
生年月日 昭和0年0月0日
資格取得年月日 平成0年0月0日

一般	短期	後期高齢者	組合員証等を添付してください。後期高齢者組合員は添付不要です。									
支部	組合員証等を添付してください。後期高齢者組合員は添付不要です。											
2	4	9	8	7	6	5	4	3	2	組合員証等を添付してください。後期高齢者組合員は添付不要です。		

組合員証等を添付してください。後期高齢者組合員は添付不要です。

退職日以降の日付を記入してください。

令和 × 年 × 月 × 日

公立学校共済組合理事長 様
公立学校共済組合三重支部長 様
私の資料

フリガナ	コウリツ タロウ		元号	「1.退職」を○してください。								
氏名	公立 太郎		生年月日	3.昭和	0	0	0	0	0	0	0	教諭
所属所	所属所コード	所属所名	退職(転出)年月日	元号	年	月	日	資格喪失理由	1.退職 2.転出			
郵便番号	三重 津 市		退職(転出)年月日	令和	×	×	×	×	×	×	×	退職日を記入してください。
電話番号	090-1234-5678											

転入項目	アパート・マンションにお住まいの方は部屋番号まで記載してください。退職前後で転居する場合は、新しい住所を記載してください。											
------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

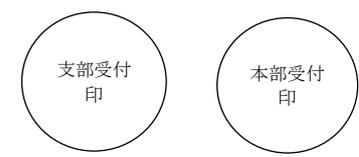
資格喪失証明発行希望	障害状態の有無	基礎年金番号(一般組合員のみ)	待機者番号(ある者のみ)	年金種別・証書番号(年金受給者のみ)					
<input checked="" type="checkbox"/>	有・無	0000-00000000		-					
退職者の配偶者	配偶者の有無	「有」の場合は記入して下さい。	元号	年	月	日	配偶者を扶養していますか	回収	入力
	有・無		昭平	0	0	0	している・していない		

上記の記載事項は事実と相違なく、共済組合法施行規程第92条、第93条に基づき資格喪失を報告します。

令和 × 年 × 月 × 日

所属機関名 及び職名 **共済小学校 校長**

所属機関の長 氏名 **三重 美子**



重複期間	退年・減退の受給権	みなし25年の受給権	退職事由	一時金支給額
有・無	有・無	有・無	普通・定年・勸奨・失職	一時金額
退職②	昭和 平成		普通・定年・勸奨・失職	受給日 元号 年 月 日 昭和 昭和
退職③	昭和 平成		普通・定年・勸奨・失職	昭和 昭和
退職④	昭和 平成		普通・定年・勸奨・失職	昭和 昭和
退職⑤	昭和 平成		普通・定年・勸奨・失職	昭和 昭和

所属所長の記名(ゴム印等可)をしてください。公印は不要です。市町費職員の方は任命権者の記名(ゴム印等可)を受けてください。

(注記)裏面記載の注意事項や添付書類に係ることと、記入例をご覧ください。不備のないようご提出ください。

審査	作成者