

退職者記入例

資格確認書等添付欄

交付を受けている方のみ、資格確認書(有効期限内)やその他の証(限度額適用認定証等)を留めて提出してください。

資格確認書等を添付してください。後期高齢者組合員は添付不要

一般	短期	後期
支部	組合	
2	4	9 8 7 6 5 4 3 2

退職(転出)日

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

日です。

記入項目 共通項目	フリガナ	コウリツ タロウ		元号				
	氏名	公立 太郎		生年月日	3.昭和	0	0	0
	所属所コード	000000		所属所名	00課			
	退職(転出)年月日	令和 × × × × × ×		資格喪失理由	1.退職 2.転出			
記入項目 転入項目	郵便番号	〒111-1111		市	市			
	都道府県	三重県		市	市			
	住所	広明町□□□番地□□ ☆☆マンション101号室						
電話番号	090-1234-5678							

「1.退職」を○してください。

教諭

退職日を記入してください。

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。

記入項目 退職者	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	000000-00000000		-										
	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。	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	回収	入力				
		有・無		昭和	0	0	0	0	0	0	0	0	している・していない		

上記の記載事項は事実と相
共済組合法施行規程第92条、
き資格喪失を報告します。

交付希望者はチェックしてください。
ご自宅に送付します。

令和 × 年 × 月 × 日

所属機関名
及び職名

三重県教育委員会 教育長

所属機関の長

氏名 〇〇 〇〇

支部受付
印

本部受付
印

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年の受給権	一時金支給額
有・無	有・無	有・無	金額
			受給日
			元号
			年
			月
			日
退職②	昭和 平成		昭和
退職③	昭和 平成		昭和
退職④	昭和 平成		昭和
退職⑤	昭和 平成		昭和

三重県教育委員会事務局職員の方は、所属
機関の長は教育長となります。
証明日は3月31日以降の日付(3月31
日含む)としてください。

(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
覧いただき不備のないようご提出ください。

審査	作成者