

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。後期高齢組合員は添付不要

一般	短期	後	資格確認書等を添付してください。後期高齢組合員は添付不要											
支部	組		組合三重支部											
2	4		9	8	7	6	5	4	3	2				

退職(転出)日書

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	フリガナ	コウリツ タロウ										
	氏名	公立 太郎										
	生年月日	元号	3.昭和 ○○○○○○									
	4.平成	○○○○○○○ 教諭										
記入項目 共通	所属所コード	○○○○○○○										
	所属所名	共済小学校										
	退職(転出)年月日	元号	年	月	日	資格喪失理由						
	令和	×	×	×	×	×	1.退職 2.転出					
記入項目 共通	郵便番号	三 重 津 市										
	都道府県	三重 津 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。

1.退職

退職日を記入してください。

記入項目 転出者	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	○○○○○-○○○○○○○																				-									
	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	◎	◎	◎	◎	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

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。



重複期間															一時金支給額														
有・無															受給日														
退職②															昭和														
退職③															昭和														
退職④															昭和														
退職⑤															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