

任意継続組合員資格取得申出書

組合員証記号番号		公立宮崎第		号	
フリガナ	生年月日 及び性別	昭和	年	月	日
氏名		平成	年	月	日
退職時の 所属機関	名称(所属)	級 円			
退職区分	・普通退職 ・定年退職 ・再任用退職 ・臨時的任用講師	退職時の 標準報酬 月額	級 円		
退職年月日	令和 年 月 日	任意継続 資格取得日	令和 年 月 日	級 円	
掛金の支払 方法	① 1年分を一括前納 ② 6ヶ月を前納 ③ 各月払い	注意 事項	掛金の振込手数料は、各自負担です。 還付金が発生した場合は、振込手数料は 還付金の対象ではありません。		
備考	地方公務員等共済組合法144条の2第1項の規定により任意継続組合員となることを 希望するので申し出ます。 公立学校共済組合宮崎支部長 殿 令和 年 月 日 住所 氏名				
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 所属所長 職名 氏名					

郵便番号	*退職後郵便物が届く住所。				
住所欄	住所				
電話番号	*携帯電話可				
医療給付金の振込口座に変更が有りますか。	銀行コード	支店コード	口座番号		
ない・ある	銀行 金庫	支店			
ある場合は、右欄を記入ください。	フリガナ				
	口座名義				
<p>被扶養者の認定 現在、認定を受けている被扶養者について、退職日以降の任意継続組合員被扶養者証を作成しますので、該当者を下記に記入してください。</p> <p>但し、以下の方については記入しないでください。</p> <p>① 就職予定の先 就職先で健康保険に加入するため。</p> <p>② 夫婦共同扶養に該当する子 組合員が離職したことにより収入減となるため、収入の多い配偶者が子を扶養することになります。</p>					
被扶養者名	続柄	性別	生年月日	備考	
			昭/平/令 年 月 日		
			昭/平/令 年 月 日		
			昭/平/令 年 月 日		
			昭/平/令 年 月 日		
連絡先 公立学校共済組合宮崎支部給付担当 電話 0985-26-7243					

※再就職（就職先で新たに保険証を取得）された場合は、任意継続組合員は脱退することになります。御留意ください。