

支部	組 合 員 番 号

退 職 届 書 〔共済組合提出用〕

公立学校共済組合理事長 殿

届出日 令和 年 月 日

退職者	<small>フリガナ</small>											生年月日	元号	年	月	日	性別
	(氏)	(名)											昭・平				
退職年月日	元号	年	月	日	旧姓	改姓年月日	基礎年金番号					障害状態の有無					
	平成 令和					年 月 日										有・無	
所属機関名 職名	所属機関名					職名	待機者番号(前歴あり)					種別	証書番号				
退職者の住所等	郵便番号		<small>フリガナ</small>			住所		都・道 府・県					市・郡 区(東京都)		町・村 区(指定都市)		
	上欄住所のつづき		<small>フリガナ</small>			町名番地等											
電話番号		-															
退職者の配偶者	配偶者の有無		「有」の場合は記入してください。			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					
	無	有				昭・平				している・していない							

所属所受付年月日	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 支部受付印 </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 本部受付印 </div> </div>

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年の退共権	退職事由	義務非義務	所属区分	職名	給付制限	一時金支給額							
								種別	一時金額				受給日		
有・無	有・無	有・無	普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無	円	銭	昭和	年	月	日		
	退職年月日		退職事由	義務非義務	所属区分	職名	給付制限								
	元号	年						月	日						
退職②	昭和 平成		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無					昭和			
退職③	昭和 平成		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無					昭和			
退職④	昭和 平成		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無					昭和			
退職⑤	昭和 平成		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無					昭和			

審	査	作成者