任意継続組合員申出書

退職時所属所名・所属所コード				氏名・組合員証番号				性別	生 年 月 日			
								男	年 月 日			
								女				
退 職 年 月 日				退職時の標準報酬の月額				任意継続掛金の基礎となる標準報酬の月額				組 合 員 期 間
令和 年 月 日				第 級 円				第 級 円				年 月
備考												
<p>地方公務員等共済組合法第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。</p> <p>公立学校共済組合長崎支部長 様</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>郵便番号</p> <p>住 所</p> <p>申出者 氏 名</p> <p>電話番号 () -</p>												
被 扶 養 者						給 付 金 等 振 込 口 座						
被 扶 養 者 氏 名			生 年 月 日			銀行・信用金庫・信用組合 労働金庫・農協・漁協						
						本店・支店・支所・出張所						
						普通預金	口座番号					
						※ 必ず本人名義であること。 現在の登録口座を変更する場合のみ記入する。						
※地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規定による期限（退職の日から20日以内）を経過した後に申出書を提出する場合は、「備考」欄に申出が遅延した事由を記入してください。										所属所受付年月日		