

※記入要領に従い、**楷書**ではっきりと記入してください。

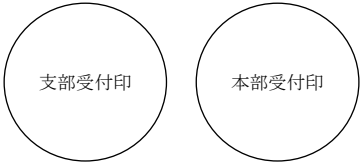
支部		組合員番号										退職届書 〔共済組合提出用〕 ☐一般組合員 ☐短期組合員																					
公立学校共済組合理事長 殿															届出日										年			月			日		
退職者	フリガナ		・										生年月日	元号	年	月	日	性別															
	氏名		(氏) (名) ・											昭・平					男・女														
退職年月日	元号	年	月	日	旧姓					改姓年月日					基礎年金番号					障害状態の有無													
													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		フリガナ		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		フリガナ																														
	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															
	無・有													昭・平					している・していない														

退職届書の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

年 月 日

所属機関名
及び職名

所属機関の長
氏 名



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																	
有・無	有・無	有・無	普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無	種別	一時金額										受給日						
																			元号	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																		昭和
元号	年	月																							
退職②			普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無																		昭和
退職③			普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無																		昭和
退職④			普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無																		昭和
退職⑤			普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無																		昭和

審査	作成者

記入例

※記入要領に従い、楷書ではっきりと記入してください。

支部	組合員番号										退職届書 [共済組合提出用]										☐ 一般組合員 ☒ 短期組合員																													
公立学校共済組合理事長 殿										空欄または退職日以後の日付を記入してください。										出日 年 月 日																														
退職者	フリガナ	コウリツ										氏名	公立										生年月日	元号	年	月	日	性別																						
		コウリツ											公夫										昭和	55	05	05	男																							
退職年月日	元号	年	月	日	基礎年金番号										障害状態の有無																																			
	令和	07	03	31	5555-666666										有 (無)																																			
所属機関名	所属機関名										職名										待機者番号(前歴あり)										種別										証書番号									
	何々小学校										臨時講師																																							
退職者の住所等	郵便番号	600-0000										住所	奈良										都道府県	奈良										市町村																
	フリガナ	ナニナニ9-111-55										上欄住所のつづき	町名番地等										何々9丁目111番地 何々ハイツ55号																											
	電話番号	0742-00-0000										携帯でも可																																						
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																																	
	無 (有)											昭和	60	06	06	している (していない)																																		

退職届書の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

所属機関の長の証明は省略可能です。

退職時に、あなたの被扶養者であれば[している]、そうでなければ[していない]を選択してください。

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										
有・無	有・無	有・無	普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無	種別	一時金額					受給日				
									元号	年	月	日	昭和					
退職②	昭和												昭和					
退職③	昭和												昭和					
退職④	昭和												昭和					
退職⑤	昭和												昭和					

審査

作成者