

# 任意継続組合員資格取得申出書

加入要件	退職日まで引き続き1年と1日以上組合員であったこと
	退職日を含めて20日以内に申出および掛金の納付を行うこと

組合員証番号		退職時の所属所名			
フリガナ		生年月日	年	月	日
氏名			性別	男・女	
退職年月日	年 月 日	退職時の標準報酬月額	第 級	円	
掛金の払込方法 <small>掛金額は当支部がこの申出書を受領した後にお知らせします</small>	<input type="checkbox"/> 一年度分の掛金を一括で支払う（前納する） <small>（年度末退職者の場合）</small> <input type="checkbox"/> 3月中に払い込む（12か月分前納） <input type="checkbox"/> 4月に払い込む（1月分+11月分前納）※ 払込期限にご注意ください				
被扶養者に関する事	被扶養方者	<input type="checkbox"/> 現職の間に扶養していた被扶養者は引き続き全員扶養する <input type="checkbox"/> 下記のとおり新たに被扶養者を認定（取消）する			
	被扶養方者	<input type="checkbox"/> 任意継続組合員になると同時に新たに認定する被扶養者はいない <input type="checkbox"/> 下記の被扶養者を新たに認定する			
新たに認定（取消）する被扶養者	(氏名)	<input type="checkbox"/> 認定 <input type="checkbox"/> 取消	(氏名)	<input type="checkbox"/> 認定 <input type="checkbox"/> 取消	
	(氏名)	<input type="checkbox"/> 認定 <input type="checkbox"/> 取消	新たに認定（取消）する被扶養者のみ記入してください。現職の時から引き続き扶養継続する被扶養者は記入不要です。また、「被扶養者申告書」及び認定・取消に係る証拠書類を添付してください。		
所属機関受付	<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>公立学校共済組合大分支部長 殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 (〒 - )</p> <p>申出者 氏 名</p> <p>電話番号 ( )</p> <p><small>※日中に連絡のつく電話番号を必ず記入してください</small></p>				
支部受付	<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>職 名</p> <p>所属機関の長 氏 名 <span style="float: right;">印</span></p> <p>電話番号 ( )</p>				
	事務担当者		連絡先電話番号		