

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	987654	退職時の所属所名	大分市立〇〇小学校		
フリガナ	キョウサイ タロウ	生年月日	昭和37年11月5日	性別	男・女
氏名	共済 太郎				
退職年月日	令和6年3月31日	退職時の標準報酬月額	第 25 級	470,000	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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 3月中に払い込む <input type="checkbox"/> 4月に払い込む <input type="checkbox"/> 月々の掛金を毎月ごとに納付する		原則として一括での前納を選択いただきますよう、お願いいたします。（前納の場合、割引があります。）		
被扶養者に関すること	被扶養者のいる方	<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 checked="" type="checkbox"/> 下記のとおり新たに被扶養者を認定（取消）する			
	被扶養者のいない方	<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) 共済 洋子 <input type="checkbox"/> 認定 <input checked="" 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	地方公務員等共済組合法第144条 なることを希望するので申し出ます 公立学校共済組合大分支部長 殿 令和6年3月6日 住所（〒 870-8503 ） 大分市府内町3-10-1 氏名 共済 太郎 電話番号 097 (1234) 5678 ※日中に連絡のつく電話番号を必ず記入してください		退職後は、すべての連絡事項を直接ご自宅あてにご案内することになりますので、住所・電話番号は正確に記入してください。		
受付 〇〇小学校 第 号 R6年3月8日	実際に申し出を受け付けた日付けの受付印を押印してください		実際に申し出た日・証明した日を記入してください		
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。					
事務担当者 公立 次郎		職名 〇〇 小学校長 所属機関の長 氏名 福利 厚生 電話番号 097 (9876) 5432		公印	
連絡先電話番号 097-9876-5432					