支部様式第14号関係　　（記入例）

所属所受付印
受付 R 6.3.31 沖縄中学校

任意継続組合員申出時の被扶養者取消確認書

この書類は、**退職日の翌日から被扶養者を資格喪失させるための**書類です。
任意継続を希望し、**被扶養者の認定継続を取消する場合のみ**提出ください。
（該当者がいない場合、提出不要。）

合員氏名
沖縄　花子

事前申告でも退職日以降の日付でお願いします。
（例）3/31が退職の場合
3/31以降の日付で押印、記入。

※退職日より前の日付の場合は返却します。

取消を受けようとする者

		氏名(フリガナは左詰、姓と名は1字あける)	性別	続柄	生年月日（元号 3.昭 4.平 5.令）
1	漢字	沖縄　太郎			
	フリガナ	オキナワ　タロウ	男	11	3 6 3 0 8 1 9
	住所	〒900－857 那覇市泉崎1-2-2			
2	漢字				
	フリガナ				
	住所	〒　－			
3	漢字				
	フリガナ				
	住所	〒　－			

上記のとおり申告します。
公立学校共済組合沖縄支部長　殿

〒900－8571

令和　6　年　3　月　31　日　　組合員　住所　那覇市泉崎1-2-2

氏名　沖縄　花子

共済組合受付印