

組合員種別

3

任意継続組合員申出書 (令和5年3月31日)

組合員証番号

1	2	3	0	1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

- *1 退職日まで引き続く組合員期間(公務員期間)が1年
※令和4年10月1日に、法改正等により公立学校共済系
令和4年9月30日までの社会保険加入であった期間!
- *2 退職日が3月31日以外の方は、この申出書は使用

氏名(姓) (名)

フリガナ	キョウサイ	タロウ
漢字	共済	太郎

性別	元号	年	月	日	元号	年	月	日	元号
男:1 女:2	昭和:3 平成:4	3	5	0	4	0	5	0	9
									令和:5
									0
									5
									0
									3
									3
									1

資格取得日(組合員証より転記) 退職日

※組合員証に記載されている資格取得日から退職日までの期間が1年と組合員期間1日未満の場合は記入してください(但し公務員共済の組合員期間のみ)。年 月

公立学校 共済組合	大阪	支部					
昭和 平成 令和	60年	1日	~	昭和 平成 令和	63年	3月	31日

※ 退職時点で認定されている被扶養者は引き続き認定されることになっています。引き続き認定されることを希望しない被扶養者がいる場合は氏名と生年月日を記入してください。

氏名 共済 花子 生年月日 平成12年6月3日

お分かりになる範囲で記入してください。期間が不明、もしくは多くて記入しきれない場合は空白でも結構です。

給与支給明細等で「標準報酬月額」がお分かりになる場合は記入してください。(空白でも可)

等級	標準報酬月額
	0 0 0

任意	令和4年4月1日
任意継続満了日	令和6年3月31日

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。

公立学校共済組合大阪支部長 様

令和 5 年 3 月 31 日

郵便番号 540 - 8571

住所 大阪府中央区大手前2丁目0

氏名 共済 太郎

電話番号 06 - 6941 - 3164

上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 5 年 3 月 31 日

所属所名 ○○市立 ○○小学校

所属所長名 共済 太郎

電話番号 01-2345-6789

受付印(※)

任意継続掛金払込方法 (1~4のいずれかに○をつけてください)

《振込用紙利用》	
1	一年一括 (割引あり)
2	半年払い (割引あり)
3	毎月払い (割引なし)
《りそな銀行の本人名義口座引落》(※7月分からです。)	
4	毎月払い 口座引落し(割引なし)

1から4の払込方法のうち、いずれか一つを選択してください。

日付は、令和5年3月31日付で作成してください。

(※)受付印については、所属所にて受付印(又は公印)を押印してください。

これは記入例です。申出書として使用しないでください。

任意継続組合員申出書 記入例