

長期組合員退職記念施設利用券交付申請書

① 所属所名		
TEL (- -)		
② 送付先住所 ※「窓口申請」かつ「各種案内の送付を希望しない」の場合は、記入不要です。		
〒		
TEL (- -)		
③ 各種案内送付希望	今後、「ホテルアウリーナ大阪」、「花のいえ」から催しもの、お得なプラン等のご案内の送付を希望される場合は、 左にある③「各種案内送付希望」のチェックボックスにチェックをつけてください。	
<input type="checkbox"/>	申請書に記載された個人情報、各種ご案内を送付する目的に限定して、「ホテルアウリーナ大阪」・「花のいえ」に 提供いたします。なお、これ以外の目的には使用しません。	
④ 組合員氏名	⑤ 組合員証番号	⑥ 退職予定年月日 ※当該年度内に退職予定の組合員が交付の対象です。
		年 月 日
⑦ 確認事項（※記入漏れの場合、書類を受理できません。）		
下記注意事項について了承のうえ、上記のとおり申し込みます。		
なお、申込みにあたり私は、過去に結婚25周年・永年勤続（単身者）記念事業の施設利用券の交付を受けておらず、 長期組合員退職記念事業の申請も1回目であることを申し添えます。		
年 月 日		
公立学校共済組合大阪支部長 様		
氏名		

注意事項

申請方法	窓口	月～金、午前9:30～12:00・午後1:00～5:00受付 大阪メトロ谷町線・中央線「谷町四丁目」下車 大阪府庁 別館3階「公立学校共済組合大阪支部 健康・福祉担当」に提出
	郵送	〒540-8571 大阪市中央区大手前2丁目「公立学校共済組合大阪支部 健康・福祉担当」あて郵送
添付書類	(1)資格確認書類：下記①～③のうちのいずれか1つのコピー（窓口申請の場合は持参・郵送申請の場合は同封） ①マイナポータルの資格情報画面 （「医療保険の資格情報」のPDFを印刷してものもも可能。※ただし、PDFの保存日時が1か月以内に限り） ②資格確認書 ③資格情報のお知らせ	
	(2)返信用切手(郵送申請の場合のみ)：定形50gの料金+簡易書留料金に相当する切手【令和8年2月現在:合計460円】	
対象者	当該年度内に退職予定の組合員で、以下の(1)(2)の条件をすべて満たす者	
	(1)大阪支部の組合員期間が通算20年以上である者（任意継続組合員の資格取得期間は除く） ※ただし、退職時に支部加入期間が通算20年未満であっても、その後、再任用等で支部組合員資格を再取得し、 条件を満たすことになった者も対象 (2)過去に結婚25周年・永年勤続（単身者）記念事業及び本事業の施設利用券の交付を受けていない者	
申請時期	退職日までの退職年度中	
留意事項	・「組合員」＝公立学校共済組合大阪支部の組合員（任意継続組合員、他支部の組合員は除く。） ・施設利用券は、申請者本人に対して交付するものですので、譲渡・売買はできません。 ・郵便事故等の遅配・不着等の責任は負いかねます。 ・郵送申請の場合、退職日当日の消印が有効です。	

(支部記入欄)

発行年月日： 年 月 日 発券番号：No. () ～ ()