

退職届書記入要領

この退職届書に、あなたが公立学校共済組合にお届けの氏名・住所・生年月日・所属機関名・職名などがあらかじめプリントされている場合は、記載内容をご確認ください。
 なお、氏名または住所に変更がある場合は、訂正欄に新しい氏名または住所を記入してください。（その他の項目に誤りがある場合は二重線で訂正してください。）
 ※あらかじめプリントされていない場合、また空欄（記入が必要な箇所）の場合、太枠内はもれなく記入してください。

氏名に変更がある場合は、「氏名訂正欄」に氏名を記入してください。

組合員であった間に婚姻等により氏名が変わった方は記入してください。

「退職年月日」及び「所属機関名・職名」は、必ず記入してください。
 なお、印字されている場合は記入不要です。

電話番号は必ず記入してください。

退職後の住所が、退職者の住所等で記入または印字されている住所と異なる場合は、「住所等訂正欄」に郵便番号・住所・電話番号（携帯電話も可）を記入してください。

なお、「電話番号」は住所に変更がない場合でも記入してください。
 （退職者の住所等で記入または印字された電話番号と同じ場合は不要です。）
 「大字」・「小字」・「字」のフリガナはつけしないでください。
 また、「丁目」・「番地」・「号」・「棟」のフリガナは「-」を記入してください。

「退職者の配偶者」欄は、将来の年金額等の推計を行うために必要な情報となりますので、もれなく記入してください。
 なお、あなたの配偶者が被扶養者として届出がある場合は、あらかじめ内容がプリントしてありますので記入不要です。（記載内容をご確認ください。）
 ※あらかじめプリントされていない場合は、もれなく記入してください。

【必ず記入（確認）してください。】

- 「配偶者の有無」欄に○をしてください。
- 1で「有」に○をされた方は、「配偶者の生年月日」欄に記入のうえ、「配偶者を扶養していますか」欄の該当するものに○をしてください。
 ※「扶養している」とは、配偶者があなたの退職当時にあなたの被扶養者（扶養手当の支給の対象となっている者等）となっていることをいいます。

※記入要領に従い、楷書ではっきりと記入の上、押印してください。

退職届書 （共済組合提出用）

支部： 組合員番号 41:0001234567

公立学校共済組合理事長 殿 届出日 令和 x 年 3 月 31 日

退職者 フリガナ コウリツ ハナコ 生年月日 昭和 x x x x x x 性別 男

氏名 公立 花子 障害状態の有無 有

氏名訂正欄 フリガナ キョウサイ ハナコ 障害状態の有無 有

氏名 共済 花子

退職年月日 元号 年 月 日 旧姓 改姓年月日 基礎年金番号 昭和 年 月 日 昭和 年 月 日 9 4 5 0 - 0 1 2 3 4 5

所属機関名 職名 所属機関名 職名 持機番号(前歴あり) 種別 訂正番号

所属機関名 職名 青空小学校 教諭 1 2 3 4 5 6 7 8

退職者の郵便番号 住所 東京都 千代田区

住所等の上欄住所のフリガナ 町名 番地等 神田駿河台2-9-5

電話番号 03 - 5259 - 1122 090 - 1234 - 5678

住所等訂正欄のフリガナ 町名 番地等 上欄住所のフリガナ 町名 番地等

住所等訂正欄 郵便番号 住所 東京 千代田

フリガナ オチャノミズ3-18-7 アオゾラアパートE-30

フリガナ お茶の水3丁目18番7号 青空アパートE棟30号

電話番号 03 - 9999 - 9999 090 - 1234 - 5678

退職者の配偶者 配偶者の有無 「有」の場合は記入して下さい。 配偶者の生年月日 配偶者を扶養していますか

有 有 昭和 x x x x x x 有

退職届書の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所属機関名及び職名 所属機関の長 氏名

支部受付印 本部受付印

組合員番号は右づめで記入してください。

退職日以降の年月日を記入してください。

氏名の横に押印は不要です。

「障害状態の有無」欄は、該当するものに必ず○をしてください。

基礎年金番号が印字されていない場合は必ず記入してください。

「持機番号」欄に印字されていない場合で、過去に退職したことがあり、年金持機番号、退共持機番号または通年持機番号をお持ちの方は、その番号を記入してください。

所属機関の長の証明は不要です。（令和元年度末から省略可）

当共済組合が保有する年金待機者の皆様の住所、氏名等の個人情報は、年金に関する情報提供、請求書の事前送付等のほか次の目的のために使用することがあります。

- 当共済組合が運営する宿泊施設や病院その他の福利厚生事業のご案内
- 「公立学校共済組合友の会」からのご案内（60歳以上で退職された方に限ります。）

* 「公立学校共済組合友の会」は、当共済組合の年金受給者の親睦団体です。当共済組合は対象者の方について会報誌「友の会だより」などの送付のための住所・氏名などを「公立学校共済組合友の会」に提供しています。

共済組合記入欄(任意)

退職者	前年・減給の受給権	みなし25年の退職共済	退職事由	業務外業務	所属区分	職名	給付別表	一時金支給額	
								一時金額	受給日
有・無	有・無	有・無	普通・定年・勤続・失職	義・非			有・無	元号	年 月 日
退職①	有	有	普通	義			有	昭和	年 月 日
退職②	有	有	普通	義			有	昭和	年 月 日
退職③	有	有	普通	義			有	昭和	年 月 日
退職④	有	有	普通	義			有	昭和	年 月 日
退職⑤	有	有	普通	義			有	昭和	年 月 日

審査 作成者