

※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。

支部	組合員番号												
41													
退職届書 [共済組合提出用]													
公立学校共済組合理事長 殿						届出日 令和 年 月 日							
退職者	フリガナ	氏名				生年月日	元号	年	月	日	性別		
	(氏)	(名)					昭・平令					男・女	
氏名訂正欄	フリガナ	氏名				障害状態の有無	有・無						
	(氏)	(名)											
退職年月日	元号	年	月	日	旧姓	旧姓	改姓年月日		基礎年金番号				
	昭・平令				改姓年月日		昭・平令	年	月	日	-		
所属機関名職名	所属機関名				職名		待機者番号(前歴あり)			種別	証書番号		
退職者の住所等	郵便番号		住所										
	上欄住所のつづき	町名番地等											
	電話番号												
住所等訂正欄	郵便番号		フリガナ	住所		都・道府・県		市・郡区(東京都)		町・村区(指定都市)			
	上欄住所のつづき	フリガナ											
	電話番号		-		-		-		-		-		
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		元号	年	月	日	配偶者を扶養していますか	
	無・有					昭・平令						している・していない	

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 印



共済組合記入欄(任意)													
重複期間	退年・減退の受給権	みなし25年の退共権	退職事由	義務非義務	所属区分	職名	給付制限	一時金支給額					
有・無	有・無	有・無	普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無	種別	一時金額			受給日	
			退職事由	義務非義務	所属区分	職名	給付制限		元号	年	月	日	昭和
退職②	昭平令						有・無					昭和	
退職③	昭平令						有・無					昭和	
退職④	昭平令						有・無					昭和	
退職⑤	昭平令						有・無					昭和	

審査	作成者