

支部	組合員番号										
2	2	0	0								

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											生年月日	元号	年	月	日	性別	
	氏名	(氏)								(名)	昭平令						男・女	
退職年月日	元号	年	月	日	旧姓	改姓年月日			基礎年金番号				障害状態の有無					
	昭平令					昭平令	年	月	日				-			有・無		
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		都・道府・県			市・郡区(東京都)			市・郡区(指定都市)							
	上欄住所のつづき	町名番地等																
	電話番号																	
退職者の配偶者	配偶者の有無	「有」の場合は記入してください。			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								
	有・無					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			
			退職年月日			義務非義務	所属区分	職名	給付制限		円			元号	年	月	日
			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								

審査	作成者