

該当区分の左欄に○を記入してください。

<input type="checkbox"/>	一般組合員
<input type="checkbox"/>	短期組合員

※ 記入要領に従い、楷書ではっきりと記入してください。

支部	組合員番号													
2	2	0	0											
<b>退職届書</b> [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		
氏名訂正欄	フリガナ	.					障害状態の有無	無・有						
	氏名	(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	町・村・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]の場合は記入してください。				配偶者の生年月日		配偶者を扶養していますか					
	無・有						元号	年	月	日	昭平令			

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



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							
無	無	無	普通・定年・勲奨・失職	非義務		36	無・有	種別	一時金額			受給日			
									元号	年	月	日	昭和		
			退職年月日	退職事由	義務非義務	所属区分	職名	給付制限	円	銭	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				