

の欄に記入してください。

該当区分の左欄に○を記入してください。

<input checked="" type="radio"/>	一般組員
<input type="radio"/>	短期組員

※ 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	0	0	6	5	4	3	2	1												
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 X 年 3 月 31 日													
退職者	フリガナ	沢村 ハコ						元号	年	月	日	性別											
	氏名	静岡 花子						生年月日	<input checked="" type="radio"/> 昭平令	X	X	0	6	1	2	男	<input checked="" type="radio"/> 女						
氏名訂正欄	フリガナ							障害状態の有無	障害により現在も日常生活に継続的に制限が生じて、支援が必要な状態にある場合は「有」を選択してください。														
	氏名	退職時に改姓する場合にはここに改正後の氏名を記入してください						有	<input type="radio"/> 無														
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															
	<input checked="" type="radio"/> 昭平令	X	X	0	3	3	1	改姓年月日	昭平令	X	8	7	1	2	3	4	-	5	6	7	8	9	0
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												
	静岡市立追手町小学校				教諭																		
退職者の住所等	郵便番号		住所		静岡県		静岡市		葵区														
	420-8601		追手町1丁目9番6号																				
	上欄住所のつづき		町名番地等																				
	電話番号		054-221-3180																				
住所等訂正欄	郵便番号		住所		都・道府・県		市・郡区(東京都)		町・村区(指定都市)														
									退職時に転居する場合にはここに転居後の住所を記入してください。														
	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		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		<input checked="" type="radio"/> 有		昭平令		X	X	1	0	2	0	している	<input checked="" type="radio"/> 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
及職名

所属機関の長

氏名

証明不要



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	<input checked="" type="radio"/> 普通・定年・勸奨・失職	非義務	0	1	3	6	<input checked="" type="radio"/> 有	種別	一時金額		受給日		
	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	元号	年	月	日		
退職②	昭平令		普通・定年・勸奨・失職	義・非				有・無		昭和					
退職③	昭平令		普通・定年・勸奨・失職	義・非				有・無		昭和					
退職④	昭平令		普通・定年・勸奨・失職	義・非				有・無		昭和					
退職⑤	昭平令		普通・定年・勸奨・失職	義・非				有・無							

審査

作成者