

## 任意継続組合員資格喪失申出書

任意継続組合員証番号	組 合 員 種 別	所 属 所				※ 資格喪失年月日					
		コ	ー	ド	ド	年 号	年	月	日		
	2 5	E	9	9	9	9	5				

任意継続組合員の要件を欠くに至った年月日及びその理由		
年 月 日	令和	年 月 日
理 由	1 国民健康保険に加入する為。 2 家族の被扶養者になる為。 3 社会保険等取得 4 その他 ( )	
任意継続組合員の資格喪失証明書必要の有無		有 無

地方公務員等共済組合法第144条の2第5項第5号の規定により、任意継続組合員でなくなることを申し出ます。

公立学校共済組合徳島支部長 殿

令和 年 月 日

申出者

〒 -

住所

氏名



(TEL - - ) (自署の場合省略可)

- 備考
- 1 ※印欄は、記入しないでください。
  - 2 任意継続掛金の還付がある場合は還付請求書を添付してください。

2021.11更新

公立 学校 共済 組合	受 付 欄	
----------------------	-------------	--