

<記入例>

(用紙No.年金5)

※ ペンで太線の枠内のみ記入してください。

※ 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	枝番
1300	12345678	00

退職届書(年金受給者登録用書)

退職日 ≤ 届出日 ≤ 所属所長証明日

公立学校共済組合理事長 殿		届出日 令和 3 年 3 月 26 日	
退職者	フリガナ 氏名	コウリツ ・ ハナコ 公立花子	生年月日 昭和・平成・令和 39 12 01 男 女
退職年月日	元号 平成・令和 03 03 25	旧姓 改姓年月日 共済花子 昭和・平成・令和 1 年 12 月 15 日	基礎年金番号 9 4 5 0 - 1 2 3 4 5 6
所属所名 職名	所属所名 新宿区立青空小学校	職名 教諭	待機者番号(前歴あり) 種別 証書番号 氏名が変更されている場合は旧姓及び改正年月日も記入
退職者の住所等	郵便番号 1 0 0 - 0 0 0 0 0	フリガナ 住所 トウキョウト 千代田 東京 都・道・府・県 千代田 市・郡・区(東京都) 町・村・区(指定都市)	フリガナ 上欄住所のつづき オチャノミズ 3-18-7-E-30 町名番地等 お茶の水 3-18-7 青空ヴィレッジE-30
電話番号	0 9 0 - 9 9 9 9 - 9 9 9 9		
退職者の配偶者	配偶者の有無 無・有	「有」の場合は記入して下さい。	配偶者の生年月日 昭和・平成・令和 3 8 0 5 0 1 配偶者を扶養していますか している・していない

上記について、提出されましたので送付します。	0 7 2
令和 3 年 3 月 26 日	所
退職日以降の日付を記入	・退職後に居住する住所を記入 ・外国に居住する予定の場合は可能な限り国内の関係連絡先を記入 ・マンションやアパート名のフリガナは記入不要
所属所名 新宿区立青空小学校	
事務取扱者氏名 東京 一郎 電話番号 03-5320-6828	

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・勤奨・失職	義・非			有・無	一時金額		受給日			
										元号	年	月	日
										昭和			
退職②			普通・定年・勤奨・失職	義・非			有・無			昭和			
退職③			普通・定年・勤奨・失職	義・非			有・無			昭和			
退職④			普通・定年・勤奨・失職	義・非			有・無			昭和			
退職⑤			普通・定年・勤奨・失職	義・非			有・無			昭和			

審	査	作成者

(令和3年4月)