※　短期組合員が退職した場合には、提出不要です。　〔用紙№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してください。**

支部	組合員番号	枝番
1 3 0 0		0 0

退職届書　兼　年金待機者登録届書

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				男・女

退職年月日	元号	年	月	日	旧姓・改姓年月日	旧姓	改姓年月日	基礎年金番号
	平成 令和						昭和 平成 令和　年　月　日	－　－

所属所名 職名	所属所名	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	フリガナ			
	－	住所	都・道 府・県	市・群 区（東京都）	町・村 区(指定都市)
	上欄住所のつづき	フリガナ			
		町名 番地等			
	電話番号				

退職者の配偶者	配偶者の有無	「有」の場合は記入して下さい。	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				している・していない

再就職予定の確認	［再就職予定年月日　令和　　年　　月　　日］ 1　再就職しない　　2　厚生年金に加入しない働き方（週20時間未満の時間講師等） 3　臨時的任用教職員・非常勤教員・会計年度任用職員・暫定（定年前）再任用短時間勤務職員 ・週20時間以上の時間講師（厚生年金に加入） 4　民間企業・私立学校（厚生年金に加入）　5　国家公務員・他の地方公務員の正規職員（一般組合員） 6　その他（　　）

※　再就職の予定は、所属所の確認を受けた後に記入しても差し支えありません。

上記について、提出されましたので送付します。

令和　　年　　月　　日

所属所名

事務取扱者氏名　　電話番号

所属所コード

支部受付印

本部受付印

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・勧奨・失職	義・非			有・無	種別	一時金額	受給日 元号	年	月	日
	退職年月日 元号	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				普通・定年・勧奨・失職	義・非			有・無		円　銭	昭和			
退職③	昭・平・令				普通・定年・勧奨・失職	義・非			有・無		円　銭	昭和			

審査	作成者

（令和6年1月）