

任意継続組合員資格喪失申出書

資格喪失	○	組合員番号	(枝番)	任意継続資格喪失日	喪失理由
住所変更			00	元号 年 月 日	(喪失理由) 2: 死亡 5: 未納 6: 満了 9: 自己都合
口座変更				5	9

※太枠内は記入しないでください。

回収区分	資格確認書等回収日
5	元号 年 月 日

(回収区分)
1: 回収済
3: 滅失

氏名	生年月日	性別
カナ 漢字	元号 年 月 日	男 女
本人		(元号) 3: 昭和 4: 平成 5: 令和

脱退理由 (具体的に)
令和 年 月 日
再就職のため

郵便番号	住所 (漢字) 都道府県・市区町村まで	住所 (漢字) 左記以降の住所
本人住所		
電話番号		

給付金等振込口座	1: 銀行	銀行名	支店名	口座名義人 (本人名義カタカナ)	(預金種別) 1: 普通 2: 当座 5: 貯蓄
	銀行コード	支店コード	預金種別		
2: ゆうちょ銀行	郵便局	店番	預金種別	口座番号	口座名義人 (本人名義カタカナ)
	9900	8			

※口座番号は右詰めで記入してください。

<提出に当たって>
 ※ 該当する箇所には○をつけ、記入例を参考に記入してください。
 ※ 「本人住所」「給付金等振込口座」の欄は、**脱退時に変更がある場合のみ**記入してください。
 ※ 「給付金等振込口座」を変更する場合は、通帳等の写し(口座番号、口座名義人がわかる部分)を添付してください。

地方公務員等共済組合法第144条の2第5項第4号の規定により、資格喪失を申し出ます。

<給付貸付課使用欄>.....

公立学校共済組合東京支部長 殿
 令和 年 月 日

住所
 氏名
 申出者
 電話番号

資格確認書等回収済 (被扶養者分)	回収	回収不要	承認
<input type="checkbox"/> 公立共済再加入	1 審	2 審	入力
<input type="checkbox"/> 被扶養者有			
<input type="checkbox"/> 資格喪失証明書発行済			
戸籍謄本・抄本 埋火葬許可証・死亡診断書 事由発生日 (/)			

提出先：公立学校共済組合東京支部給付貸付課資格担当
 (令和6年12月)