

任意継続組合員申出書

資格担当提出用。提出前にコピーして控えをお取りください。〔用紙No.任継1〕

共済組合の組合員期間が、退職日まで引き続いて一年と一日以上ある方が加入申出することができます。

組合員証番号										(枝番)	
										00	
任意継続資格取得日					退職日					(元号)	
元号	年	月	日	元号	年	月	日	3:昭和		4:平成	
5				5				5:令和			

氏名										生年月日				性別			
カナ										元号				年	月	日	男
漢字																	女
組合員本人											職名	退職月の短期掛金の基礎となった標準報酬	等級	第	級	月額	,000円

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									
電話番号			(預金種別)																			
			1:普通 2:当座																			

給付金等振込口座	1:現職時と同じ	1:銀行	銀行	支店	銀行コード	支店コード	預金種別	口座番号	口座名義人(本人名義カタカナ)
	2:変更する(通帳のコピーを添付)	2:郵便局	郵便局	口座・通帳記号	の	番号	番号	口座名義人(本人名義カタカナ)	
			99001	0			1		

掛金払込方法	1:口座振替	2:払込取扱票	支払方法	みずほ	銀行	支店	銀行コード	支店コード	預金種別	口座番号	口座名義人(本人名義)
			1:毎月払				0001				カナ
											漢字

※(掛金の口座振替払を希望する方のみ、)みずほ銀行の本・支店に別紙「預金口座振替依頼書」を提出し、本用紙の「みずほ銀行口座確認印」欄に押印を受けてください。

地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規程により、任意継続組合員となることを希望するので申し出ます。

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 年 月 日

届出者氏名

上記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 所属所所在地

所属所名

所属所長職氏名

電話番号 ()

(公印省略)

事務取扱者氏名

備考

各本・支店窓口担当者の方は、確認後、別紙「預金口座振替依頼書」を保管してください。

みずほ銀行口座確認印

<給付貸付課使用欄>

証受領確認

組合員証 _____ 枚

被扶養者証 _____ 枚

() _____ 枚

計 _____ 枚、受領しました。

発行			承認	
1 審	2 審	入 力		

東京都教育庁福利厚生部給付貸付課資格担当

TEL 03-5320-6826

(令和6年1月)