

任意継続組合員申出書

令和8年3月31日付け退職者

〔用紙No.任継1〕

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

組合員本人	カナ	氏名				生年月日				性別
	漢字					元号	年	月	日	男 女

職名										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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。  
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。

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										(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		口座名義人（本人名義カタカナ）									
	銀行コード		支店コード	預金種別	口座番号											
2：変更する（通帳等のコピーを添付）	2：郵便局	郵便局	口座・通帳記号	の	番号	口座名義人（本人名義カタカナ）										
	990010				1											

掛金払込方法	1：口座振替	支払方法	みずほ		支店		※（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。									
	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）											
2：払込取扱票	支払方法	みずほ		支店		カナ										
	1：毎月払	銀行コード	支店コード	預金種別	口座番号	漢字										
		1：毎月払 2：前納（半年払） 3：前納（一年払）		(預金種別) 1：普通 2：当座												

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。

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

公立学校共済組合東京支部長 殿

令和 年 月 日  
申出者氏名

■資格確認書の交付を希望する方へ  
※マイナ保険証の利用登録済の方には資格確認書を交付しません。  
※資格確認書の交付を希望する場合は「マイナ保険証利用登録解除申請書」（用紙No.解除）を、本申出書と併せて提出してください。

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

＜給付貸付課使用欄＞ .....

発行		高齢属性入力済	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8年1月)