

※ 記入要領に従い、楷書ではっきりと記入してください。

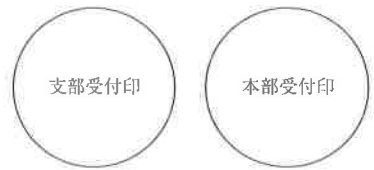
支部	組合員番号										退職届書 <small>〔共済組合提出用〕</small>									
公立学校共済組合理事長 殿															届出日 令和 年 月 日					
退職者	フリガナ	・										生年月日	元号	年	月	日	性別			
	氏名	(氏)	(名)										昭平令				男・女			
退職年月日	元号	年	月	日	旧姓	改姓年月日			基礎年金番号				障害状態の有無							
	昭平令					昭平令	年	月	日	-				有・無						
所属機関名 職名	所属機関名					職名			待機者番号(前歴あり)				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・郡 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」の場合は記入してください。		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									
	無・有				昭平令						している・していない									

退職届書の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所属機関名
及び職名

所属機関の長
氏名



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								
								種別	一時金額				受給日			
有・無	有・無	有・無	普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無		元号	年	月	日	昭和	昭和	昭和	
			退職年月日													
			元号	年	月	日										
退職②	昭平令															
退職③	昭平令															
退職④	昭平令															
退職⑤	昭平令															

審査	作成者