

任意継続組合員資格喪失申出書（届出書）

カードNo.		組合員番号						組合員氏名	性別	生年月日			年齢							
1	2	3	4	5	6	7	8		男 女	年	月	日	歳							
3	2																			
退職年月日								資格喪失年月日	年号	年	月	日								
年 月 日									9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
資格喪失証明書の要否								必 要 ・ 不 要												

喪失（申出）理由

- 地方公務員等共済組合法第144条の2第5項第5号の規定により、任意継続組合員でなくなることを希望するので申し出ます。
- 地方公務員等共済組合法第144条の2第5項第1号から第4号又は同項第6号の規定により、任意継続組合員の資格を喪失しましたので届け出ます。

(1) 有効期間満了

(2) 年 月 日から 社会保険加入・国民健康保険加入・死亡・
その他 () のため

公立学校共済組合山形支部長 殿

年 月 日

〒 □□□-□□□□

住 所

電 話 番 号

氏 名

㊞

注 1 必ず任意継続組合員証及び任意継続組合員被扶養者証（交付されている方）を添付して申出（届出）してください。
 2 内は記入しないでください。
 ※ 資格喪失事由が2の場合は、資格喪失年月日を確認できる書類（新しい健康保険証の写、辞令書の写、雇用契約書の写など）を添付してください。