

### 任意継続組合員資格喪失申出書

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																			
任意継続資格取得年月日								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												
<p><b>資格喪失（申出）理由</b></p> <p>1 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。</p> <p>2 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。</p> <p>(1) 有効期間満了</p> <p>(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</p> <p>公立学校共済組合山形支部長 殿</p> <p>年 月 日</p> <p style="text-align: right;">〒</p> <p style="text-align: right;">住 所</p> <p style="text-align: right;">電 話 番 号</p> <p style="text-align: right;">氏 名</p> <p style="text-align: right;">Ⓜ</p>																				

注 1 資格喪失年月日 欄は記入しないでください。

2 資格喪失（申出）理由が2（2）の場合は、資格喪失年月日を確認できる書類（辞令書の写、雇用契約書の写等）を添付してください。