

任意継続組合員申出書

組合員証記号番号				氏名				生年月日				性別							
公立 山梨								年号 昭和 平成		年		月		日		男・女			
退職時の所属機関								退職年月日				退職時年齢		組合員期間					
名称				所在地				年号 令和		年		月		日		年		月	
退職時の標準報酬月額				電話番号				備考											
(短期)				円				(自宅) — —											
				(携帯) — —															
<p>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。</p> <p>公立学校共済組合山梨支部長 殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住所 〒 —</p> <p>申出者 氏名</p>																			

地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規程による期限（退職の日から20日以内）を経過した後に申出書を提出する場合は、「備考」欄に申出が遅滞した事由を記入してください。

任意継続掛金の払込方法および被扶養者の認定・取消について

掛金の払込方法を次の3つから選択して○で囲んでください。							
年払い (12ヶ月前納)		半年払い (6ヶ月前納)			各月払い (月々口座引落)		
任意継続組合員資格の取得にあたり、被扶養者の認定を受けていた者について、認定の継続または取消を行いますので、該当する区分の数字を○で囲んでください。							
1 被扶養者はおらず、退職後も同様の予定である。							
2 被扶養者について、退職後も引き続き認定を希望する。(下欄に被扶養者の氏名等を記載してください。)							
氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄	氏名	続柄
3 被扶養者について、退職後に <u>取消予定</u> の者がいる。(下欄に、被扶養者の氏名等を記載してください。)							
氏名	続柄	生年月日		取消事由			
		昭和 平成	年	月	日		
		昭和 平成	年	月	日		
		昭和 平成	年	月	日		
4 被扶養者について、退職後に <u>新たに認定希望</u> の者がいる。(下欄に、氏名等を記載してください。)							
氏名	続柄	生年月日		認定事由			
		昭和 平成	年	月	日		
		昭和 平成	年	月	日		
		昭和 平成	年	月	日		
※4認定を行う場合は、別途申告書および添付書類の提出が必要となります。申出書の受付後、御案内をします。							

記入例

任意継続組合員申出書

組合員証記号番号		氏名		生年月日				性別
公立山梨	00123456	任継太郎		昭和 平成	360402	男・女	男	
退職時の所属機関		退職年月日		退職時年齢		組合員期間		
名称	〇〇市		令和	040331	60	3800		
所在地	〇〇市〇〇〇1-2-3							
退職時の標準報酬月額		電話番号		わからない場合は、空欄のまま提出してください。				
(短期)	共済組合で記入します。		(自宅)	×××	—	×××	—	××××
			(携帯)	〇〇〇	—	〇〇〇〇	—	〇〇〇〇
地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規程		日中連絡可能な番号を記入してください。		で申し出ます。				
公立学校共済組合山梨支部長 殿		住所		〒〇〇〇—〇〇〇〇				
令和4年3月31日		甲府市丸の内1-6-1 (居住地住所を記入)						
必ず、退職日を記入してください。(退職日前のものは受付不可)		氏名		任継太郎				

地方公務員等共済組合法第144条の2第1項の規程による期限(退職の日から20日以内)を経過した後に申出書を提出する場合は、「備考」欄に申出が遅滞した事由を記入してください。

任意継続掛金の払込方法および被扶養者の認定・取消について

掛金の払込方法を次の3つから選択して○で囲んでください。

<input checked="" type="radio"/> 年払い (12ヶ月前納)	<input type="radio"/> 半年払い (6ヶ月前納)	<input type="radio"/> 各月払い (月々口座引落)
--	---------------------------------------	--

任意継続組合員資格の取得にあたり、被扶養者の認定を受けていた者について、認定の継続または取消を行いますので、該当する区分の数字を○で囲んでください。

1 被扶養者はおらず、退職後も同様の予定である。

2 被扶養者について、退職後も引き続き認定を希望する。(下欄に氏名等に記載してください。)

氏名	続柄	氏名	続柄	氏名
和美	長女	亮二	二男	

当てはまるものを選択してください。
1に○をした場合は、2以下は記入不要です。

3 被扶養者について、退職後に取消予定の者がいる。(下欄に、被扶養者の氏名等に記載してください。)

氏名	続柄	生年月日	取消事由
任継 雄一	長男	昭和 平成 10年6月7日	就職のため
		昭和 平成 年 月 日	
		昭和 平成 年 月 日	

4 被扶養者について、退職後に新たに認定希望の者がいる。(下欄に、氏名等に記載してください。)

氏名	続柄	生年月日	認定事由
任継 花子	妻	昭和 平成 36年5月1日	定年退職し、無職無収入になるため
		昭和 平成 年 月 日	
		昭和 平成 年 月 日	

※4認定を行う場合は、別途申告書および添付書類の提出が必要となります。申出書の受付後、御案内をします。