

組合員 資格喪失 届書

(添付書類)
 1 組合員証 2 組合員被扶養者証
 3 退職届書(退職等年金給付を受けることができる者は除く)
 4 履歴書(平成27年9月末日までの期間)
 5 組合員期間等証明書(平成27年10月以降の期間、履歴書でも可)

決 裁	課長	担当	合議	原票	貸付	貯金	協会

組 合 員 証		氏 名	資 格 喪 失 ・ 転 出 年 月 日	福 祉 事 業 の 有 無			
記 号	番 号			令 和 年 月 日	組 合 員 貸 付 金		有 ・ 無
			(退職又は死亡の翌日)	組 合 員 貯 金		有 ・ 無	

退 職 等 の 事 由				引 き 続 き 他 の 公 務 員 に な っ た と き		資 格 喪 失 証 明 書 の 発 行 希望する
11 定年	12 自己の都合	13 勸奨	14 任期満了	組合名	共済組合	
15 死亡(公務上)	15 死亡(公務外)	16 内部転出	17 他の公務員(外部転出)	所属所名		

任 意 継 続 組 合 員 資 格 取 得 申 出 書

住 所	〒 電話番号 () -	性 別	生 年 月 日	年 齢
		男・女	昭和 平成 年 月 日	歳

組合員資格 取得年月日	昭和 平成 令和 年 月 日	退職時の 標準報酬 の月額	等級	円	退職後の 就 職 先	1 無職 2 自営 3 民間会社等に就職 4 嘱託員等に再雇用 5 ()
----------------	----------------------	---------------------	----	---	---------------	--

・掛金の払込方法(希望する番号に○を付けて下さい) 1. 月納 (割引なし、毎月月末に自動振替) 2. 一括納付 (割引あり、当該年度の掛金を一括して、指定した期日に自動振替)	事前申請に 関する事項	1 事前申請済み (変更なし・変更あり) 2 事前申請をしていない	該当する番号に○ を付けてください。	国民年金第3号 被 保 険 者	※ 有 ・ 無
--	----------------	---	-----------------------	--------------------	---------------

上記のとおり任意継続組合員の資格を取得したいので申し出ます。また、任意継続掛金については私の組合員貯金口座から振替願います。 石川県市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 組合員氏名	1 組合員貯金は、任意継続組合員である間も利用できます。 2 組合員を退職した当時、被扶養者の認定を受けていれば、再び認定を受ける必要はありません。 3 「事前申請に関する事項」欄は、事前申請実施時(3月31日退職者)のみ該当する箇所に○を付けてください。事前申請済みで、当初申請した内容(住所、電話番号等)と変更点がある場合は「変更あり」に○を付けてください。 4 ※印欄は、記入しないでください。
--	---

上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。 令和 年 月 日 所 属 所 長 職 名 氏 名	共 済 組 合 受 付 日 付 印		所 属 所 受 付 日 付 印	
---	---	---	--------------------------------------	---

(提出期限) 該当する日から五日以内