

退職 異動報告	退職 証返納	対象 該当	電算 基幹入力	証発行	送付
/	組・被・高・特・限 /			組・被・高・特・限 /	/

任意継続組合員資格取得申出書

申出者氏名			住 所	〒 —	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	年 月 日	性別	電話番号	- -
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
元組合員証 の記号番号	-		元所属機関 の名称		
組合員資格 取得年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	退職時の標 準報酬月額	等級	円
退職年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	※ 当組合使用欄	初回納付期限	初回証有効期限
				/	/
払込方法 (希望する番号 に <input checked="" type="checkbox"/> を付け て下さい。)	<input type="checkbox"/> 1. 年1回(年度内前納)払いを希望する。 <input type="checkbox"/> 2. 年2回(6ヵ月前納)払いを希望する。				
備 考					
<p>任意継続掛金を納付期限までに納付することを誓約し、任意継続組合員の資格を取得したいので申し出ます。</p> <p>奈良県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申出者 氏 名 (印)</p>					
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">職 名 所属所長 氏 名 (印)</p>					

(注) 1. 地方公務員等共済組合法第144条の2に規定する期限(退職の日から20日)を経過した後にこの申出書を提出する場合には、遅滞した理由を備考欄に記入してください。

2. 任意継続組合員資格申出を行うには、組合員の資格喪失(退職)の届出及び組合員証等の返納が必要になります。

3. 退職時の標準報酬月額は、退職月の1日付けの標準報酬月額を記入してください。

4. 既に届けている給付金等振込指定口座を変更される場合は、給付金等振込口座指定変更届を提出してください。

5. 払込方法は毎月払いもあります。毎月払いを希望する場合は共済組合まで申し出てください。

6. ※印欄は、記入しないでください。