

※	退職 異動報告	退職 証回収	基幹入力	証発行	最終確認 送付
	済	組・被・高・特・限 済	済	組・被・高・特・限 済	

任意継続組合員資格取得申出書

申出者氏名	共済 太郎	【資格取得の申出に際してご確認ください】		
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	<input type="checkbox"/> 〇〇年 〇〇月 〇〇日	性別 <input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 本組合に書類が到着してから証発行まで7～10日要します。 <input type="checkbox"/> 在職時に被扶養者である場合は、引き継ぎ被扶養者となることから被扶養者に異動（取消）がある場合には、取消等の申告手続きを行ってください。
元組合員証等の記号番号 及び元所属所名	<input type="checkbox"/> 〇〇〇 - <input type="checkbox"/> 〇〇〇〇 (元所属所名: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>)	<input type="checkbox"/> 取得申出にあたっては、在職時の組合員証等の返却が必須です。 在職中の組合員証をご返却いただきましたか？		
組合員資格 取得年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 〇〇年 〇〇月 〇〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 返却した <input type="checkbox"/> 返却していない	
退職年月日	<input type="checkbox"/> 平成 <input checked="" type="checkbox"/> 令和	<input type="checkbox"/> 〇〇年 〇〇月 〇〇日	退職時の 標準報酬月額 <input type="checkbox"/> 〇〇 等級 <input type="checkbox"/> 〇〇〇,〇〇〇 円	
払込方法 (希望する番号 に <input checked="" type="checkbox"/> を付けて 下さい。)	<input checked="" 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。			
<p>任意継続組合員の資格申出にあたり、在職時に交付を受けていた組合員証等一式を返納するとともに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 style="text-align: center;">奈良県市町村職員共済組合理事長 殿</p> <p>令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日</p> <p style="text-align: right;">〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 (電話番号 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇)</p> <p style="text-align: center;">住所 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 町 <input type="checkbox"/> 〇〇〇 - 〇〇</p> <p style="text-align: center;">申出者 氏名 共済 太郎</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 〇〇年 〇〇月 〇〇日</p> <p style="text-align: right;">職名 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 長</p> <p style="text-align: right;">氏名 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></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. 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。