

短期組合員退職届書

組合員氏名		組合員番号							
所属機関の 名称		生年月日	昭和 平成		年		月		日
所属コード		退職年月日	令和		年		月		日
上記のとおり届け出ます。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 年 月 日 住 所 氏 名 連絡先 () -			所属所受付印		共済組合受付印				

- 1 この届書は、短期組合員が退職したときに提出してください。
- 2 資格喪失証明書の発行を希望する場合は、資格喪失に係る「証明願」(用紙は、ホームページ「おかやま教職員福利厚生ネット」[人事異動について]からダウンロード)を提出してください。

短期組合員退職届書

組合員氏名	岡山 桃子	組合員番号	A	1	2	3	4	5	
所属機関の 名 称	△△市立□□小学校	生年月日	昭和 平成	0	1	0	2	0	3
所属コード	○A○○○	退職年月日	令和	0	5	0	3	3	1
上記のとおり届け 公立学校共済組合			退職日以降の日付で作成・受付してください。			受付印		共済組合受付印	
令和 5 年 3 月 31 日			<div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 所属所 受付印 R5.3.31 </div>						
住所 岡山市北区内山下 2 - 5 - 7									
氏名 岡山 桃子									
連絡先 (086) 226 - 7606									

- 1 この届書は、短期組合員が退職したときに提出してください。
- 2 資格喪失証明書の発行を希望する場合は、資格喪失に係る「証明願」(用紙は、ホームページ「おかやま教職員福利厚生ネット」[人事異動について]からダウンロード)を提出してください。

組合員異動報告書

異動区分		組合員証 記号番号	氏名	発令(異動) 年 月 日			旧所属所名	返納 枚数
資 格	① 退職又は死亡							
喪	② 公立共済 他支部へ転出						(転出先)	
							(")	
失	③ 他共済組合 へ転出						(転出先)	
							(")	
							(")	
							(")	
等	④ 番号変更							
	⑤ 後期高齢者 医療制度加入							

上記のとおり報告します。

公立学校共済組合岡山支部長 殿

所属コード

--	--	--	--	--	--

令和 年 月 日

電話番号

〒

--	--	--	--

 -

--	--	--	--

 ()

所在地

所属所名

所属所長職氏名

支部受付印

- 1 報告書 ①、②又は③の場合……退職(死亡)前又は転出前の所属所長
④、⑤の場合……現所属所長
- 2 添付書類 ①～⑤の場合……組合員証(被扶養者証及び高齢受給者証)

この報告書に返納する組合員証(被扶養者証)を添付すること。

組合員異動報告書

異動区分	組合員証 記号番号	氏名	発令(異動)			旧所属所名	返納 枚数	
			年	月	日			
資格	① 退職又は死亡	A00000	岡山 太郎	○	3	31	△△市立〇〇学校	4
喪失	② 公立共済 他支部へ転出	K00000	倉敷 花子	○	4	1		/
							(")	/
喪失	③ 他共済組合 へ転出	A00000	共済 桃子	○	4	1	(転出先) 〇〇共済組合	2
							(")	
							(")	
							(")	
喪失	④ 番号変更	K00000	津山 一郎	○	4	1		1
喪失	⑤ 後期高齢者 医療制度加入	A00000	福利 公平	○	4	1		2

返納する組合員証と被扶養者証の合計枚数を記入

上記のとおり報告します。

公立学校共済組合岡山支部長 殿

所属コード

0	A	0	0	0
---	---	---	---	---

令和 ○ 年 4 月 1 日

電話番号

〒□□□ - □□□□ (〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

所在地 △△市〇〇町〇-〇

所属所名 △△市立〇〇学校

所属所長職氏名 校長 〇〇 〇〇

支部受付印

- 1 報告書 ①、②又は③の場合……退職(死亡)前又は転出前の所属所長
④、⑤の場合……現所属所長
- 2 添付書類 ①～⑤の場合……組合員証(被扶養者証及び高齢受給者証)
⑤で75歳未満の場合……組合員証(被扶養者証及び高齢受給者証)、新しい保険証の写し

※ 申し出のとおり 決定する	事務局次長	給付班長	班	掛金担当	主査

任意継続組合員申出書

組合員証 記号番号	公立岡山	(フリガナ)			
任継続組合員※ 証記号番号	公立岡山	R			氏名			
任継続組合員※ 資格取得年月日	令和				生年月日	昭和 平成	年 月 日	
組合員資格 取得年月日	昭和 平成 令和	年 月 日	退職 年月日	令和	年 月 日	/		
退職時の所属機関 の名称及び所在地					所属 コード	組合員期間		
						年 月		
退職時の 標準報酬月額	円			掛金納入方法の選択 (右記の1～3のいずれかを○で囲む)		1 毎月納入 2 6か月前納 (4月～9月分・10月～翌年3月分) 3 12か月前納 (4月～翌年3月分)		
被扶養者継続認定該当者 (退職時に認定を受けていた被扶養者の継続認定を必要とする場合のみ記入)								
継続認定を受けようとする者の氏名	続柄	生 年 月 日			同居	所得の種類及び 年間推計額		
		昭和 平成 令和	年 月 日					
		昭和 平成 令和	年 月 日					
		昭和 平成 令和	年 月 日					
		昭和 平成 令和	年 月 日					
地方公務員共済組合法第144条の2第1項の規定により、任意継続組合員となることを希望するので申し出ます。 公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 年 月 日 〒 - 住所 申出者 氏名 電話番号 () -					所属所受付印		支部受付印	

1. 預金口座振替依頼書を添えて、退職の日から20日以内に提出してください。
2. 「所得の種類」欄は、「給与収入」「年金」「農業所得」等と記入し、※は記入しないこと。
3. 掛金の納入方法は、加入時に選択した方法から原則変更できません。

※ この依頼書は必ず福利課へ提出してください。

預金口座振替依頼書

年 月 日

株式会社 中国銀行 御中

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納企業名	公立学校共済組合岡山支部（任継・介護）
-------	---------------------

預金口座	フリガナ		銀行への届出印	株式会社中国銀行 支店		
	預金者名			銀行コード・店コード	0 1 6 8	
				預金種目	1.普通 2.当座	
				口座番号		

振替日	収納企業の指定する日（銀行休業日の場合は翌営業日）
-----	---------------------------

— 預金口座振替規定 —

- 1.銀行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
- 2.振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額（当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。）をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- 3.この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長時間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものとして取扱ってさしつかえありません。
- 4.この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行に迷惑をかけません。

銀行使用欄	(不備返却事由)	検印	
	1.預金取引なし 2.記載事項等相違 店名、預金種目、 口座番号、口座名義 (備考)	3.印鑑相違 4.その他	印鑑照合
			受付印

預金口座振替申込書

年 月 日

公立学校共済組合岡山支部 殿

私は、下記の料金等を預金口座振替により支払うことといたく、金融機関に対して依頼しましたので、請求書は次の金融機関に送付してください。

任継組合員証番号					株式会社中国銀行 支店		
フリガナ					銀行コード・店コード	0 1 6 8	
氏名	(印)				預金種目	1.普通 2.当座	
自宅住所	〒				口座番号		
	☎	()			<金融機関口座番号確認印>		
料金等の種類	任意継続掛金						

* 預金口座は本人名義に限ります。

※ 申し出のとおり 決定する	事務局次長	給付班長	班	掛金担当	主査

任意継続組合員申出書

組合員証 記号番号	公立岡山	A 0 0 0 0 0 0	(フリガナ)	オカヤマ タロウ	
任継組合員 証記号番号	公立岡山	R	氏名	岡山 太郎	
任継組合員 資格取得年月日	令和		生年月日	昭和 平成	00年00月00日
組合員資格 取得年月日	昭和 平成 令和	00年4月1日	退職 年月日	令和	00年3月31日
退職時の所属所名	岡山市立〇〇小学校		所属 コード	7A〇〇〇	組合員期間 00年00月
退職時の 標準報酬月額	〇〇〇,〇〇〇 円		掛金納入方法の選択 (右記の1~3のい れかを○で囲む)	1 毎月納入 2 6か月前納 (4月~9月分・10月~翌年3月分) 3 12か月前納 (4月~翌年3月分)	
被扶養者継続認定該当者 (退職時に認定を受けていた被扶養者の継続認定を必要とする場合のみ記入)					
継続認定を受けようとする者の氏名	続柄	生 年 月 日	同居 別居	所得の種類及び 年間推計額	
岡山 花子	妻	昭和 平成 令和	00年0月00日	同	パート 900,000
岡山 次郎	二男	昭和 平成 令和	0年00月0日	別	大学生 0
戸籍に記載の続柄を記入		昭和 平成 令和	年 月	必ず納入方法を選択すること	
		昭和 平成 令和	年 月 日		
地方公務員共済組合法第144条の2第1項の規定により、任意継続組合員となることを希望するので申し出ます。			所属所受付印	支部受付印	
公立学校共済組合岡山支部長 殿 令和 00年 3月 31日 〒 700 - 0824 住所 岡山市北区外内下2-3-4 申出者 氏名 岡山 太郎 退職後の住所を記入 電話番号 (086) 222 - △△△△			受付 〇〇.3.31 〇〇小学校		

1. 預金口座振替依頼書を添えて、退職の日から20日以内に提出してください。
2. 「所得の種類」欄は、「給与収入」「年金」「農業所得」等と記入し、※は記入しないこと。
3. 掛金の納入方法は、加入時に選択した方法から原則変更できません。

(記入例)

預金口座振替依頼書

令和〇〇年△△月☆☆日

株式会社 中国銀行 御中

※記入した日

私は、下記の収納企業から請求された金額を私名義の下記預金口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納企業名 公立学校共済組合岡山支部 (任継・介護)

預金口座 預金者名 岡山太郎 銀行への届出印 株式会社中国銀行 〇〇支店 銀行コード・店コード 0168△△△ 預金種目 (1)普通 (2)当座 口座番号 1234567

振替日 収納企業の指定する日 (銀行休業日の場合は翌営業日)

預金口座振替規定

- 1. 銀行に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。
2. 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
3. この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届出ます。なお、この届出がないまま長時間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものと取扱ってさしつかえありません。
4. この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行に迷惑をかけません。

銀行使用欄 (不備返却事由) 1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 3. 印鑑相違 4. その他 店名、預金種目、口座番号、口座名義 (備考) 検印 印鑑照合 受付印

上下とも同じ口座を記入してください

預金口座振替申込書

公立学校共済組合岡山支部 殿

年 月 日

※記入した日

私は、下記の料金等を預金口座振替により支払うことといたく、金融機関に対して依頼しましたので、請求書は次の金融機関に送付してください。

任継組員証番号 フリガナ オカヤマ タロウ 氏名 岡山太郎 自宅住所 〒700-0824 岡山市北区外山下2-3-4 料金等の種類 任意継続掛金 株式会社中国銀行 〇〇支店 銀行コード・店コード 0168△△△ 預金種目 (1)普通 (2)当座 口座番号 1234567 <金融機関口座番号確認印>

* 預金口座は本人名義に限ります。

※確認印は不要