

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: 1px 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) 年 月 日			旧所属所名	返納 枚数	
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		/	
							(")	/	
	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	
						(")			
						(")			
						(")			
等	④ 番号変更	K00000	津山 一郎	○	4	1		1	
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

給付種別	区分
1	60

退 会 金 請 求 書

会員氏名		会員番号 (組合員証番号)					給 与 負担区分	1 県 費 2 市町村費	
所属所名		性別 1 男 2 女	生年月日	3 昭和		年	月	日	
互助組合 加入年月日	昭 和 平 成	年	月	日	互助組合 退会年月日	4 平成 5 令和	年	月	日
請求額				円	* 会 員 期 間 (通 算)		年	月	
☆ 支給対象期間	年	月	日	～	18年	3月	31日		
	年	月	日	～	年	月	日		
上記のとおり退会金を請求します。 (一財)岡山県教育職員互助組合理事長 殿 令和 年 月 日 請求者 住 所 氏 名						所属所受付印		互助組合受付印	

- 1 *欄は記入しないこと。
2 ☆欄に当組合会員の前歴期間を有する場合は明記すること。

- ・会員が死亡しているときは、その遺族に支給される
- ・会員の遺族が請求する場合は戸籍抄本を添付する

給付種別	区分
1	60

退 会 金 請 求 書

会員氏名	岡山 太郎	会員番号 (組合員証番号)	A	○	○	○	○	○	○	給付与 負担区分	① 県 費 2 市町村費						
所属所名	△△市立○○学校	性別	① 男 ② 女	生年月日			3 昭和	○	○	○	○	○	○				
互助組合 加入年月日	昭和 平成	○	○	0	4	0	1	互助組合 退会年月日			4 平成 ⑤ 令和	○	○	0	7	3	1
請求額	記入不要			円	* 会 員 期 間 (通 算)			記入不要			月						
☆ 支給対象期間	年 月 日 ~ 18年 3月 31日			年 月 日 ~ 年 月 日			H18.3.31制度廃止のため H18.4.1以降の期間は対象外										
上記のとおり退会金を請求します。 (一財)岡山県教育職員互助組合理事長 殿 令和 ○年 7月 31日 請求者 住所 ○○市○○町○-○ 氏名 岡山 太郎								所属所受付印				互助組合受付印					
								所属所 受付印 RO.7.3 1									

- * 欄は記入しないこと。
- ☆ 欄に当組合会員の前歴期間を有する場合は明記すること。