

※ 記入要領に従い、楷書ではっきりと記入してください。

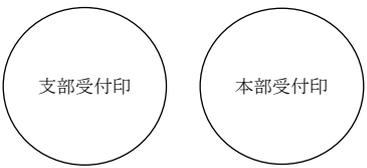
支部	組合員番号												
退職（転出）届書 [共済組合提出用]													
公立学校共済組合理事長 殿										届出日 令和 年 月 日			
退職者・転出者	フリガナ	.						生年月日	元号	年	月	日	性別
	氏名	(氏) (名)							昭平令				
退職・転出年月日	元号	年	月	日	旧姓	改姓年月日		基礎年金番号				障害状態の有無	
	昭平令					昭平令	年 月 日					有・無	
所属機関名職名	所属機関名				職名		待機者番号(前歴あり)			種別	証書番号		
退職後・転出後の住所等	郵便番号		フリガナ		住所			都・道府・県		市・郡区(東京都)		町・村区(指定都市)	
	上欄住所のつづき		フリガナ		町名番地等								
	電話番号		-		-								
配偶者	配偶者の有無		「有」の場合は記入して下さい。		配偶者の生年月日		元号	年	月	日	配偶者を扶養していますか		
	無・有				昭平令				している・していない				
転出先の所属所名					転出先の共済組合名	共済組合				支部			

退職（転出）届書の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 年 月 日

所属機関名
及び職名

所属機関の長
氏名



共済組合記入欄(任意)																
重複期間	退年・減退の受給権	みなし25年の退共権	退職事由	義務非義務	所属区分	職名	給付制限	一時金支給額								
有・無	有・無	有・無	普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無	種別	一時金額			受給日				
									元号	年	月	日	元号	年	月	日
			退職年月日	退職事由	義務非義務	所属区分	職名	給付制限					昭和			
			元号 年 月 日										昭和			
退職②	昭平令			普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無					昭和			
退職③	昭平令			普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無					昭和			
退職④	昭平令			普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無								

審査	作成者

記入例

※ 記入要領に従い、楷書ではっきりと記入してください。

支部	組合員番号											
退職（転出）届書 [共済組合提出用]												
公立学校共済組合理事長 殿										退職(転出)日以降を記入		
届出日 令和 00 年 3 月 31 日												
退職者・転出者	フリガナ	オカヤマ・タロウ						元号	年	月	日	性別
氏名	(氏)	岡山・太郎						生年月日	昭平令	000000	000000	男・女
退職・転出年月日	元号	年	月	日	旧姓	改姓年月日	基礎年金番号				障害状態の有無	
	昭平令	000331				昭平令	年月日	1234	-	567890	有	無
所属機関名職名	所属機関名			職名			待機者番号(前歴あり)		種別			証書番号
	岡山市立〇〇小学校			教諭			該当者のみ記入		公立学校共済組合から年金を受給している場合のみ記入			
退職後・転出後の住所等	郵便番号	フリガナ	住所		フリガナ							
	7000000	オカヤマケン	岡山		オカヤマシ		キタク					
			都道府県		市郡区(東京都)		町・村区(指定都市)					
		フリガナ	ソトサング 2-3-4									
	上欄住所のつづき	町名番地等	外山下 2-3-4									
	電話番号	086-222-0000										
配偶者	配偶者の有無	「有」の場合は記入して下さい。			配偶者の生年月日	元号	年	月	日	配偶者を扶養していますか		
	無・有				昭平令	000000	000000			している	していない	
転出先の所属所名	広島市立〇〇小学校				転出先の共済組合名	公立学校 共済組合			広島 支部			

退職（転出）届書の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。

令和 00 年 3 月 31 日 ← 届出日と同じ日を記入

所属機関名及び職名
岡山市立〇〇小学校長

所属機関の長
氏名

所属長の証明を必ず受けること。
所属長氏名は省略可。

転出の場合のみ記入

支部受付印

本部受付印

共済組合記入欄(任意)												
重複期間	退年・減退の受給権	みなし25年の退共権	退職事由	義務非義務	所属区分	職名	給付限	一時金支給額				
有・無	有・無	有・無	普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無	種別	一時金額		受給日	
	退職年月日		退職事由	義務非義務	所属区分	職名	給付限		元号	年	月	日
	昭平令		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無		昭和			
退職②	昭平令		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無		昭和			
退職③	昭平令		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無		昭和			
退職④	昭平令		普通・定年・勸奨・失職	義・非			有・無		昭和			

審査	作成者

退職(転出)届書等の提出について

退職(転出)届書は、組合員の共済組合加入期間等を登録し、将来の年金給付を正確かつ迅速に処理するために提出していただくものです。

提出書類及び記入上の留意事項は次のとおりです。

1 退職(転出)届書(1部)

「所属機関の長の証明」は退職(転出)日以降の日付で、学校長等の証明を受けてください。
所属長氏名及び証明印は省略可能です。

2 履歴書(1部)

※ 年金受給者は提出不要。

市町村費負担教職員は、福利課から各教育委員会へ依頼するため、本人からの提出不要。

次により履歴書を作成し、添付してください。

【 県費負担教職員、県立学校等教職員、岡山市立小・中学校の教職員 】

所属所保管の履歴書の写し又は電子データから印刷した履歴書を提出してください。

注意事項(共通)

- 履歴書は糊付けせず、退職(転出)届書と併せて左上をホッチキスで留めて提出してください。
- 片面印刷し、裏面は白紙の状態にしてください。
- A4で印刷してください。

履歴書の記入例（県費負担、県立学校、岡山市立小・中学校の教職員用）

左上をホッチキスで留める

生年 月日	昭和 35 年 1 月 1 日	性別	男	(フリガナ) 氏名	オカヤマ タロウ
現住所	岡山県岡山市北区外山下 2 - 3 - 4			氏名	岡山 太郎
				旧氏名	
				改姓	
学歴					
学校名	学部学科名		修学期間		卒修業、中退、在学中
資格					
年月日	名称		年月日	名称	
研修					
期間	研修機関名		研修の名称	備考	

発令日付	事項			
昭和○	○	○	岡山県○○郡○○町公立学校教員に任命する	岡山県教育委員会
			岡山県○○郡○○町立○○小学校教諭に補する	
			小学校・中学校教育職員給料表 2 等級 5 号給を給する	
昭和□	□	□	小学校・中学校教育職員給料表 2 等級 6 号給を給する	岡山県教育委員会
昭和△	△	△	昭和○年岡山県条例第○号の施行により昭和○年○月○日	岡山県教育委員会
			小学校・中学校教育職員給料表 2 等級 5 号給を給する	
			昭和△年△月△日小学校・中学校教育職員給料表 2 等級 6 号	
			給を給する	
			※退職発令を必ず記入してください。	

【 履歴書作成時の注意点について 】

- ① 所属所保管の履歴書の写し(A4、タテ、片面)又は電子データから印刷した履歴書を提出。
(退職発令を必ず記入)
- ② 任命権者の証明は不要。
- ③ 退職届書と履歴書は、片面印刷で、糊付けせず、左上をホッチキスで留めること。

履歴書の記入例（市町村費等負担教職員用）

履 歴 書

（ふりがな）	きょうさい たろう	生年月日	○年○月○日	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
氏名	共済 太郎	旧氏名	岡山 太郎	改姓年月日	○年○月○日
年月日	事 項			発 令 庁	
昭和○○年4月1日	岡山県○○市公立学校教員に任命する			○○市教育委員会	
	岡山県○○市立○○幼稚園教諭に補する				
	教育職給料表(2)○等級○号給を給する				
昭和56年4月1日	教育職給料表(2)○等級○号給を給する（○○○,○○○円）			○○市教育委員会	
昭和57年4月1日	教育職給料表(2)○等級○号給を給する（○○○,○○○円）			○○市教育委員会	
	}				
平成15年4月1日	教育職給料表(2)○等級○号給を給する（○○○,○○○円）			○○市教育委員会	
平成15年6月○日	期末手当	○○○,○○○円			
	勤勉手当	○○○,○○○円			
令和○年3月31日	<退職発令>			○○市教育委員会	
<p>■ 履歴書作成時の注意点 ■</p> <p>退職発令や出向等の発令まで順をおって、辞令どおり間隙のないように記入してください。</p> <p><u>S56.4.1～H27.9.30の給与発令(給与改定含む)の後には、給料月額を付記してください。</u> <u>H15.4.1～H27.9.30の期末・勤勉手当額等も記入してください。</u></p> <p>記載内容を網羅している場合は、市町村所定の履歴書のコピー等でも構いません。</p>					
<p>※市町村によっては、教育委員会で履歴書を発行される場合があります。 所管の 市町村教育委員会人事担当課 へご照会ください。</p>					

1. 学歴、位記、勲記等の記入は、必要がありません。
2. 任免、転任、昇格、昇給、休職、停職、特命等は、順をおって、間隙のないように詳しく記載してください。
3. 資格取得の場合にあたっては、上記1にかかわらず最終学歴から記入して下さい。

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							
喪失	② 公立共済 他支部へ転出						(転出先)	
							(")	
喪失	③ 他共済組合 へ転出						(転出先)	
							(")	
							(")	
							(")	
等	④ 番号変更							
等	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。

※	通算会員登録番号		通算月数	ヶ月	掛金総額	円
会員期間通算申出書						
会員氏名					生年月日	年 月 日
会員番号		(組合員証番号)				
旧所属所名		旧所属コード				
退職互助加入及び転出年月日		退職互助加入年月日	年 月 日	転出年月日	年 月 日	
転出先所属所名						
転出の理由						
<p>一般財団法人岡山県教育職員互助組合理事長 殿</p> <p>上記のとおり転出しましたので、一般財団法人岡山県教育職員互助組合退職互助規程（第11条、第11条の2）の規定により、会員期間の通算を申出ます。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>郵便番号 ー</p> <p>自宅住所</p> <p>氏 名</p>						
					互助組合受付印	

※印欄は記入しないでください。

※	通算会員登録番号		通算月数	ヶ月	掛金総額	円
会員期間通算申出書						
会員氏名	岡山 太郎		生年月日	昭和 ○ 年 10 月 15 日		
会員番号	(組合員証番号) A○○○○○					
旧所属所名	旧所属コード	△△市立○○学校				
	○○A○○○					
退職互助加入及び転出年月日	退職互助加入年月日	平成 ○ 年 4 月 1 日	転出年月日	令和 ○ 年 4 月 1 日		
転出先所属所名	○○県○○市立○○学校					
転出の理由	人事異動のため					
<p>一般財団法人岡山県教育職員互助組合理事長 殿</p> <p>上記のとおり転出しましたので、一般財団法人岡山県教育職員互助組合退職互助規程（第11条、第11条の2）の規定により、会員期間の通算を申出ます。</p> <p style="text-align: center;">令和 ○ 年 4 月 1 日</p> <p style="text-align: center;">郵便番号 ○○○－○○○○</p> <p style="text-align: center;">自宅住所 ○○市○○町○-○</p> <p style="text-align: center;">氏 名 岡山 太郎</p>						
						互助組合受付印

※印欄は記入しないでください。

脱退一時金請求書

※ 請求金額	円 也	資格喪失時の 所属コード	
会員氏名		所属所名	
生年月日	年 月 日	資格喪失時の 会員番号 (共済組合員 証番号)	
退職互助会員の資格 を取得した年月日	年 月 日	期 間	年 月
会員の資格を喪失した 年月日(退職等年月日の翌日)	年 月 日		

脱退する理由	
--------	--

送金口座	金融機関またはゆうちょ銀行のどちらか一つをご指定ください。 *必ず請求者名義の口座をご記入ください。			
	金融機関	銀行・農協・信用金庫	支 店	
		信用組合・労働金庫	出張所	
	普通預金	口座番号		
ゆうちょ銀行	通帳記号	の	通帳番号	

上記のとおり一般財団法人岡山県教育職員互助組合退職互助会員の資格を喪失しましたので、
一般財団法人岡山県教育職員互助組合退職互助規程により脱退一時金を請求いたします。

年 月 日

郵便番号

請求者 電話番号

自宅住所

氏 名

互助組合受付印

脱退一時金請求書

※ 請求金額	円 也	資格喪失時の 所属コード	7 B 〇 〇 〇
会員氏名	岡山 晴子	所属所名	〇 〇 中学校
生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日	資格喪失時の 会員番号 (共済組合員 証番号)	A 5 6 7 8 9
退職互助会員の資格 を取得した年月日	平成 〇 年 4 月 1 日	期 間	〇 年 〇 月
会員の資格を喪失した 年月日(退職等年月日の翌日)	令和 〇 年 〇 月 〇 日		
脱退する理由	退 職		

金融機関またはゆうちょ銀行のどちらか一つをご指定ください。
*必ず請求者名義の口座をご記入ください。

送金口座	金融機関	岡山	銀行・農協・信用金庫 信用組合・労働金庫	外山下	支店 出張所					
		普通預金	口座番号	8	7	6	5	4	3	2
	ゆうちょ銀行	通帳記号	の	通帳番号						

上記のとおり一般財団法人岡山県教育職員互助組合退職互助会員の資格を喪失しましたので、一般財団法人岡山県教育職員互助組合退職互助規程により脱退一時金を請求いたします。

令和 〇 年 〇 月 〇 日

郵便番号 700-0824

請求者 電話番号 086-234-△△△△

自宅住所 岡山市北区外山下5-6-7

氏 名 岡 山 晴 子

互助組合受付印