

任意継続組合員 資格喪失申出(届出)書

任意継続組合員氏名 任意継続組合員証番号	※ 共済組合資格喪失日				退職年月日			
	年号	年	月	日	年号	年	月	日
	令和				令和			

下記事由により、任意継続組合員資格喪失の申し出（届出）をいたします。

1. 任意継続組合員でなくなることを希望するため

希望年月日： 令和 年 月 日

理由：

2. 令和 年 月 日 他の組合員又は被保険者等になったため

資格喪失後の加入保険 名称

記号番号

3. 令和 年 月 日 死亡のため

公立学校共済組合福島支部長 様

令和 年 月 日

〒

住所

申出（届出）者 氏名

続柄（ ）

電話番号 — —

1. この申出（届出）書を提出する際は、任意継続組合員証（被扶養者証）を必ず添付してください。

2. 資格喪失事由の2. に該当するときは、資格喪失後の加入保険の被保険者証等の写しを添付してください。

3. 任意継続掛金の還付がある場合は、請求書を併せて提出してください。

4. ※印欄は記入しないでください。

※確定	※確認	※入力