

事務局長	課長	課員

## 任意継続組合員資格取得申出書

組合員等 記号・番号	853 - 100	所属機関名	〇〇〇市
フリガナ	キヨウサイ タロウ	〒	760 - 0066
申出者氏名	共済 太郎	住所	高松市福岡町二丁目3番4号 TEL: 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
前資格取得 年月日	元号 昭和 62 年 4 月 1 日	生年月日	元号 昭和 40 年 1 月 1 日
退職年月日	令和 7 年 5 月 31 日	扶養者数	0 人
任意継続 組合員資格 取得年月日	令和 7 年 6 月 1 日	退職時の標準 報酬の月額	第 21 級 280,000 円
任意継続掛 金の払込方 法	(希望する払込方法に✓を付してください。なお、払込方法は途中で変更できません。) <input type="checkbox"/> 毎月払込 <input type="checkbox"/> 半年前納 <input checked="" type="checkbox"/> 1年前納		
上記のとおり任意継続組合員の資格を取得したいので申し出ます。 香川県市町村職員共済組合理事長 様 令和 〇 年 〇 月 〇 日 申出者氏名 共済 太郎			
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 〇 年 〇 月 〇 日 職名 〇〇〇市長 所属所長 氏名 〇〇 〇〇			

- 1 地方公務員等共済組合法第144条の2第1項に規定する期限（退職の日から起算して20日）を経過した後にこの申出書を提出する場合には、提出が遅延した理由書を添付してください。
- 2 掛金の前納を選択した場合、任意継続組合員の資格を取得する月の翌月分の掛金から前納による割引が適用されます。
- 3 掛金を下表の期日までに払い込まなかった場合、本人の意志によらず任意継続組合員の資格を喪失しますのでご注意ください。

区分	初回の払込	2回目以降の払込
○毎月払込のとき	退職の日から起算して 20日を経過する日	任意継続組合員を継続しようとする月の前月末日
○半年前納のとき		初年度の9月末日、3月末日、翌年度の9月末日
○1年前納のとき		初年度の3月末日

- 4 住所欄の電話番号は、必ず記載してください。

保有の有無		発行日
有	無	/