

任意継続組合員資格取得申出書

決 裁	課長	係長	主任	副主任		
	ふりがな				住 所	〒
申出者氏名						
生年月日	昭和 平成	年	月	日	電話番号	() —
元組合員証 の記号番号	(記号) (番号)				元所属所名	
組合員資格 取得年月日	昭和 平成 令和	年	月	日	退職時の 標準報酬 月 額	円
退職年月日	令和	年	月	日		
掛金払込方法	① 毎月納付 ② 半年分一括前納 ③ 1年分一括前納					
備 考						
任意継続組合員の資格を取得したいので上記のとおり申し出ます。 京都府市町村職員共済組合理事長 様 令和 年 月 日 申出者氏名 ㊟						
上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。 令和 年 月 日 職 名 元所属所長 氏 名 ㊟						

- (注) (1) 退職の日から20日以内にこの申出書を提出してください。
(2) この申し出ができる方は、退職の日の前日まで引き続く組合員期間が1年以上である方に限られます。
(3) この申出書には、組合員証等及び組合員異動(資格喪失)報告書を必ず添付して下さい。