

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	
フリガナ				住 所	〒 ー
申出者氏名					
生年月日	昭和 平成	年 月 日	電 話 番 号	() ー	
記 号			元所属所名		
番 号					
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					
<p>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。</p> <p style="text-align: center;">京都府市町村職員共済組合理事長 様</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">申出者氏名</p>					
<p>上記の記載事項は、事実と相違ないものと認めます。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">職 名</p> <p style="text-align: center;">元所属所長</p> <p style="text-align: center;">氏 名</p>					

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。

注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。

※ マイナ保険証利用登録状況を確認し、マイナンバーカードを取得されていない場合や、マイナ保険証の利用登録をされていない場合には、「資格確認書（任意継続）」の交付をします。

マイナ保険証利用登録をされている場合は「資格確認書（任意継続）」の交付はできません。