

組合員異動報告書 (退職)

所属 コード	資格喪失年月日 (注2)				職名	氏名	任意継続組合員 希望の有無	組合員証等 返還年月日	退職後の 状況	資格喪失証明書 交付希望の有無 (注3)
	年号	年	月	日				返還枚数		
	平成						有・無	・ ・ 枚		
	平成						有・無	・ ・ 枚		
	平成						有・無	・ ・ 枚		
	平成						有・無	・ ・ 枚		
	平成						有・無	・ ・ 枚		

上記のとおり報告します。

公立学校共済組合岩手支部長 様

平成 年 月 日

(〒 -)

所属所所在地
所属所名
職名
所属所長
氏名

職

(注) 1 組合員証及び被扶養者証は、必ず添付してください。(紛失した場合は、紛失届書を添付)
 2 資格喪失年月日は、退職年月日の翌日となります。
 3 資格喪失証明書の発行を希望する方は「有」と記入してください。