*	組合員証	台 帳	
記帳	高		2021.12

※共済組合 決裁欄	保険課長	

任意継続組合員資格取得申出書

組 合 員 等 記号・番号		_					旧所	属機関名					
	ふりがな						退贈	工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工工		年	,	月	日
申出者氏名				221W 71 H			'						
				退 職 時 の 標準報酬月額						円			
生年月日 及び年齢	昭•平		年 (月		日 歳)	得時にの証に	継続資格取 こ交付希望 こ○を付し 青書を添付		適用・標 病療養受	準負担物 領証 病療養受	療証の	交付を受け
住 所	₸	_					の振	継続掛金 込方法の 択(注1)	1.1月分 2.年2回 3.年1回	1払い(半年払	レヽ・害	刚引有)
日中連絡の とれる 電話番号		-	-	_			被扶	退職時に約 被扶養者で 養	目合員の であった者	続柄	取得5	時に引	合員資格 続き被扶 とを希望)
					金	行 庫 協	者の独体	初春	(歳)		はい	٠.	いいえ
給付金等 振込口座	支店			継続認定		(歳)		はい	•	いいえ			
(本人名義) ※在職中の届出				支 所 出張所			の 希望		(歳)		はい	٠.	いいえ
口座を変更する場合のみ、 記入が必要	口座番号及び区分(普通・ 当座)						(歳)				いいえ		
HE/N/A/A/A								我や被扶養者 は、予定日を			保険に加]入予定	ヹがある
									年	月		日	ごろ
	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。												
	山口県市町村職員共済組合理事長 様												
		年		月		日							
共済組合	申出者氏名												
受付印	上記の記載事項は事実と相違ない。					ものと	認めます。						
		年		月		日前	属所長	職名					
						1217	MI/IX	氏名					

○提出にあたっての注意

- ・地方公務員等共済組合法第144条の2に規定する期限(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。
- ・組合員の記号・番号が不明なため該当欄に記入できない場合は、共済組合が定める「個人番号申告票」の添付に代 えることができます。
- (注1) いずれにも○がない場合、「3. 年1回一括」の振込依頼書を送付します。 年度の途中で他の健康保険等に加入した場合、未経過の掛金は還付します。
- (注2) 退職時に被扶養者であった者が就職等により被扶養者の要件を満たさなく なる場合は「いいえ」を選択してください。

※共済組合使用欄		
掛金の標準となった		
報酬月額		円
入金締切		
/	/	

提出後の流れ① 共済組合は申出書の受付順に任意継続組合員証及び振込依頼書等を作成し、退職時の所属所へ	提出後の流れ①)共済組合は申出書	の受付順に任意継続組合員証及	及び振込依頼書等を作成し、	退職時の所属所へ	送付
--	---------	-----------	----------------	---------------	----------	----

- ② 退職時の所属所から任意継続組合員へ、任意継続組合員証及び振込依頼書等を送付
- ③ 任意継続組合員は、受け取った振込依頼書に記載の納付期限までに、金融機関から掛金を振込み