

# 退職届書

神戸市職員共済組合理事長 宛

神戸市職員共済組合

所属コード		退職時の所属所名							
組合員の記号・番号	記号	番号		退職年月日	令和	年	月	日	
組合員期間	昭和・平成・令和 年 月 日～令和 年 月 日 ( 年 月)								
フリガナ				生年月日	昭和	年	月	日	
氏名				平成	年	月	日	性別 男・女	
退職後の連絡先	住所 〒 -								
	電話番号 ( ) -								
退職理由	定年退職 ・ 普通退職 ・ 死亡退職								
資格喪失証明書	<input type="checkbox"/> 資格喪失証明書の発行を希望する								
再度任用(予定)の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (再任用職員・会計年度任用職員・その他 ( )) <small>※ 神戸市で引き続き再度の任用を希望している場合は、「あり」にチェックし、新しい任用種別に丸をつけてください。</small>								
被扶養者の有無 <small>※被扶養者証・資格確認書等を返納してください。</small>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (以下に被扶養者の氏名を記入してください)						※共済組合記入欄		
	被扶養者氏名								
上記のとおり届け出ます。				令和	年	月	日		
組合員氏名									
上記の記載事項は、事実と相違ないことを確認しました。				令和	年	月	日		
補職名									
所属所長				氏名					

《提出にあたっての注意事項》

- 退職にあたっては、必ず組合員証・組合員被扶養者証・資格確認書等を返納してください。紛失等により返納できない場合は、返納不能届(様式3-7)を提出してください。
- 退職派遣職員については、組合員資格変更届書(様式3-5)で届け出てください。
- 退職事由が死亡の場合、この届出は地方公務員等共済組合法施行規程第93条の3第2項に定める死亡届書の提出があったものとみなします。

共済組合受付印