

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	〇 〇 〇 〇	退職時の所属所名	〇〇局〇〇課									
組合員の記号・番号	記号	1	番号	1	2	3	4	5	6	退職年月日	令和 7 年 3 月 31 日	
組合員期間	昭和・平成・令和 〇〇年 〇月 〇日～令和 7年 3月 31日 (〇年 〇月)											
フリガナ	キョウサイ ハナコ								生年月日	昭和 38年 8月 30日	性別	男・女
氏名	共 済 花 子								平成			
退職後の連絡先	住 所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 神戸市中央区〇〇町〇丁目〇-〇										
	電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇										
退職理由	定年退職 ・ 普通退職 ・ 死亡退職											
資格喪失証明書	<input checked="" 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 checked="" 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) ※ 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。											
被扶養者の有無 ※被扶養者証・資格確認書等を返納してください。	<input type="checkbox"/> なし <input checked="" 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	共 済 太 郎										
上記のとおり届け出ます。 令和 7 年 2 月 1 日												
組合員氏名 共 済 花 子												
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 7 年 2 月 1 日												
補職名 〇〇局〇〇課長												
所属所長 氏名 〇 〇 〇 〇												

定年退職・死亡退職以外は普通退職に丸をつけてください(再任用職員・任期付職員の任期満了含む)。

証明書の発行を希望する方はチェックしてください。

《提出にあたっての注意事項》

- 1 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。
- 2 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。
- 3 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
