

任意継続組合員 資格取得申出書

神戸市職員共済組合理事長 宛

任意継続組合員 記号・番号	記号	8	番号						
------------------	----	---	----	--	--	--	--	--	--

神戸市職員共済組合

在職時の所属名	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	在職期間	昭和・平成・令和 62年 4月 1日 ～令和 7年 3月 31日															
組合員	フリガナ	キョウサイ ハナコ								生年月日	昭和 平成	38年 8月 30日		性別	男・女											
	氏名	共済 花子																								
	退職後の 住所 ※納付書送付先	郵便番号		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																	
資格確認書の 交付希望 ※希望する 場合に記入	以下の要件に該当する場合に交付します。いずれかに☑を記入してください。										☐ 左記の交付要件に該当するため 資格確認書の交付を希望する															
	☐ マイナンバーカードを取得していない、または返納した。 ☐ マイナンバーカードを保有しているが健康保険証利用登録を行っていない。 ☐ マイナンバーカードの電子証明書の有効期限切れで、継続利用の意思がない。										要件に該当する場合に資格確認書を交付します。該当する要件及び「交付を希望します」にレ点を記入してください。															
下記の項目について、それぞれいずれかを選択して☑を入れてください																										
引き続き被扶養者として申請する家族 ☑ あり ☐ なし ※「あり」を選択した方は、必ず「被扶養者申告書(様式 3-3)」を併せて提出してください。																										
任意継続掛金の納付方法 ☐ 毎月払い ☐ 半年前納(4月～9月・10月～翌年3月) ☑ 1年前納(4月～翌年3月)																										
短期給付にかかる受取口座 ☑ 現在登録している口座を引き続き受取口座にする ☐ その他の口座にする ※「その他の口座にする」を選択した方は、下記に記入してください。(本人名義の口座に限ります。)																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>金融機関名</th> <th>種別</th> <th colspan="4">口座番号(右づめ)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>銀行・農協 金庫・組合</td> <td>普通 <small>普通以外のときは下記 に記入してください</small> ()</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>															金融機関名	種別	口座番号(右づめ)				銀行・農協 金庫・組合	普通 <small>普通以外のときは下記 に記入してください</small> ()				
金融機関名	種別	口座番号(右づめ)																								
銀行・農協 金庫・組合	普通 <small>普通以外のときは下記 に記入してください</small> ()																									
※ ゆうちょ銀行の場合は、振込用の店名(漢数字3文字)・預金種目(普通又は貯蓄)・口座番号(数字7けた)を記入してください。																										
上記のとおり任意継続組合員の資格取得を申請します。 令和 7年 2月 20日																										
組合員氏名 共済 花子																										

《提出にあたっての注意事項》

この申出書の提出期限は、退職日から起算して20日を経過する日までです。また退職日から起算して20日以内に掛金を納めなかった場合は、資格取得の申出自体が「無効」となり加入することができなくなります。

(資格確認書等の交付の流れ)

- この申出書を提出されますと、加入月の掛金納付書をご自宅へ送付いたします。
最寄りの三井住友銀行の窓口で掛金を納め、領収書を受け取ってください。
- 納付確認のため、領収書の写しをEmail・郵送・FAXのいずれかの方法で、共済組合までご提出ください。
※ E-mail kyosai-center@office.city.kobe.lg.jp / FAX 078-322-6125
郵送 〒650-0034 神戸市中央区京町72番地 新クレセントビル9階
- 領収書の確認後、ご自宅へ資格確認書・次月以降の掛金納付書等をまとめて郵送します。

共済組合受付印

共済組合事務処理欄			
資格取得年月日	令和 年 月 日	退職時の標準報酬月額	等級 円
資格喪失予定年月日	令和 年 月 日	任意継続掛金月額	円