

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	性別	男・女
氏 名								平成	年	月	日		
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（ ）） ※ 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 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》
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

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 平成	性別	男・女	
氏 名	共 済 花 子								生年月日	平成 38年 8月 30日	性別	男・女	
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ー〇 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													

《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