

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	0 0 0 1	退職時の所属所名	〇〇局〇〇課						
組合員証の記号・番号	記号 1	番号 1	2	3	4	5	6	退職年月日	令和 5年 3月 31日
組合員期間	昭和・平成・令和 〇年 4月 1日～令和 5年 3月 31日 (〇年 〇月)								
フリガナ	キョウサイ タロウ				生年月日	昭和 〇年 〇月 〇日		性別	男・女
氏名	共 済 太 郎					平成 〇年 〇月 〇日	男		
退職後の連絡先	住所 〒 650 - 8570 神戸市中央区加納町6丁目5-1								
	電話番号 (078) 331 - 8181								
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。									
上記のとおり届け出ます。									
令和 5年 2月 1日									
組合員氏名 共 済 太 郎									
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 5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》

- 退職にあたっては、必ず組合員証・組合員被扶養者証等を返納してください。
- 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