

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										
組合員証の 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 ()) <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>													
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