

## 退職組合員資格取得届

## 提出時期

年度末退職者 1月～3月  
中途退職者 退職日までに  
(加入配偶者も同時に提出)

下記のとおりお届けします。

一般財団法人長崎県教職員互助組合理事長 様

届出年月日	退職(予定)年月日
令和〇〇年〇〇月〇〇日	令和〇〇年〇〇月〇〇日

以下に項目に記入及び、○により選択してください。

(配偶者の退職組合員切替を同時に行う場合は、本書を別途配偶者名で作成・提出してください。)

組合員番号	氏名	性別	退職組合員区分	生年月日
012345-6	互助 太郎	① 男 2 女	① 組合員本人 2 加入配偶者	昭和〇〇年〇〇月〇〇日

所 属
〇〇市立〇〇小学校

退職後に居住する住所		
郵便番号 〇〇〇 - 〇〇〇〇	自宅電話	〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇
〇〇 県 〇〇 市 〇〇 町 〇〇 番地	携帯電話	〇〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇

医療保険名(退職後に加入する保険)		※退職時点で不明の場合は空欄で提出し、後日連絡してください。	
保険の種類	2 国民健康保険 ③ 公立学校共済組合(任継・臨任) 5 公立学校共済組合(現職・フルタイム再任)	6 全国健康保険協会(協会けんぽ) 7 その他	〔 〕 ※「社会保険」という保険者名はありません。
加入区分	① 本人/被保険者(国保で世帯主) 2 家族/被扶養者(国保で世帯主以外) ※家族の保険に加入する場合はこちら	資格取得日(適用日) ※年度末退職で任継になる方は4月1日	令和 〇〇 年 4 月 1 日

配偶者が既に退職組合員として切替済の方は、退職組合員番号及び氏名を記入してください。	
配偶者の退職組合員番号	1 2 0 0 0 - 1 氏名 互助 花子

## 給付金の送金先(どちらか選択後、記入してください)

1 銀行に設定する(十八親和銀行のみ)

銀行名	支店名	口座番号	名義(カナ)
十八親和銀行	〇〇〇	〇〇〇〇〇	ゴジョ タロウ

※十八親和銀行以外の銀行等に設定したい場合は、互助組合にご相談ください。

2 ゆうちょ銀行に設定する

記号	番号	名義(カナ)

※双方記入があった場合は、銀行の口座を設定します。

ご提供いただいた個人情報は、「互助組合が取り扱う個人情報保護に関する基本方針」にもとづく取り扱いを行い、退職互助部事業関係以外には利用いたしません。