

決裁	事務局次長	係長	係員

(注)この欄には記入しないでください。

組合員氏名	任意継続組合員記号番号	資格確認書等交付年月日	資格取得年月日
	—	年 月 日	年 月 日
給料 月額	退職時	決定	掛金月額
	円	円	円
			資格喪失予定年月日
			年 月 日
下記の申請により上記のとおり決定する。			

任意継続組合員資格取得申出書				
組合員 記号・番号	〇〇〇 - ×××××	元所属名 (所属コード)	行財政局人事部厚生課 ( 1240030000 )	
資格喪失年月日 (退職日の翌日)	〇〇年 〇〇月 〇〇日	資格喪失時の 標準報酬月額	〇〇〇, 〇〇〇 円	
掛金の 納付方法	1 毎月                      2 前納(半年)      ③ 前納(一年)			
被扶養者届 (現在被扶養者で、任継申請後も扶養する者の氏名等を記入してください。)				
フリガナ 被扶養者氏名	性別	生年月日	続柄	住所
キョウサイ ハナコ 共済 花子	② 女	〇〇年 〇〇月 〇〇日	妻	① 組合員と同居    2 組合員と別居
キョウサイ ミヤコ 共済 都	② 女	〇〇年 〇〇月 〇〇日	長女	① 組合員と同居    2 組合員と別居
	1 男 2 女	年 月 日		1 組合員と同居    2 組合員と別居
	1 男 2 女	年 月 日		1 組合員と同居    2 組合員と別居
	1 男 2 女	年 月 日		1 組合員と同居    2 組合員と別居
上記のとおり申請いたします。				
〇〇年 〇〇月 〇〇日				
(あて先)京都市職員共済組合理事長				
組合員住所	〒 604 - 8571			
	京都市中京区寺町通り御池上る上本能寺前町488番地			
	電話 075 - 222 - ××××			
フリガナ 氏 名	キョウサイ タロウ 共済 太郎		性別 ① 男・女	
	生年月日 〇〇年 〇〇月 〇〇日生			

- (注) 1. 退職日の前日までに引き続き1年以上の組合員期間が必要です。  
2. 退職の日から数えて20日以内に当組合へ申請してください。  
3. 任意継続の期間は最長2年間です。