

## 退職届書

記入例

(短期組合員用)

所属機関	<input checked="" type="checkbox"/> 市長部局 <input type="checkbox"/> 消防局 <input type="checkbox"/> 教育委員会 <input type="checkbox"/> 水道局	所属コード	0 0 1 2 3 4
	<input type="checkbox"/> 交通局 <input type="checkbox"/> ガス局 <input type="checkbox"/> 市立病院 <input type="checkbox"/> その他	所属	〇〇局 △△課
退職年月日	令和 7 年 4 月 30 日	職員番号	1 2 3 4 5 6 7
氏名 (戸籍上)	仙台 太郎	生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 7 年 12 月 31 日
	(旧姓) 年 月 日改姓		<input checked="" type="checkbox"/> 平成
退職後住所	〒 999-1234 東京都〇〇区△△町5丁目5-5-505 電話番号 090 - 1234 - 0987		
再就職の予定	<input checked="" type="checkbox"/> 有 就職予定日 令和 7 年 6 月 1 日 勤務先名称 (株) □△ <input type="checkbox"/> 無 勤務先電話番号 012 - 345 - 6789		
資格喪失証明書 の発行	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※退職日の翌日以降送付		
	送付先	<input type="checkbox"/> 上記退職後住所 <input checked="" type="checkbox"/> 下記住所 〒 987-6543 仙台市□□区△△町1丁目5-5	
(記入日) 令和 7 年 4 月 20 日			
退職後、家族の被扶養者となるとき・国民健康保険に加入するときは、資格喪失証明書が必要です。退職後すぐに再就職するときは必要ありません。(現在、被扶養者がいる場合は再就職先での被扶養者認定に必要です。)			
		氏名 (自署又は記名押印)	仙台 太郎
		日中連絡先 電話番号	内線 789-1234

共済組合受付印

