

記入例

共済加入解除申請書

20〇〇年〇月〇日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 宛

法人名 社会福祉法人 お茶の水福祉会
法人代表者 理事長 山田 花子 印

東京都社会福祉協議会従事者共済会規程を承諾の上、下記のとおり、共済加入の解除を申請します。

施設番号 05678
施設・団体名称 〇〇保育園
<問合せ先>
担当者 佐藤 真理子
電話 03-3235-XXXX

退会日 (西暦) 20△△年3月末日
月途中の退職の場合、退職前月、退職当月から選択可できます。

解除区分
退職 脱会
\*「退職」とは、普通退職のほか、死亡退職、雇用形態の変更、解雇等を含みます。
\*「脱会」とは、上記に当てはまらない退会のことで、脱会申請書の添付が必要です。

Table with 4 columns: 加入者番号, フリガナ 加入者氏名, 解除理由, 最終掛金納入月. Row 1: 123500, カシワ ユウコ 柏 優子, 8, 3月. Includes note: 休職中のまま退会する場合、最終掛金納入月は、休職前の最後の掛金納入月を記入

【作成にあたってのご注意】

- 1 油性の黒ボールペン等で記入してください。
2 当該加入者が退職した翌月の締切日までに従事者共済会宛にご提出ください。
3 退職後、従事者共済会と契約している施設へ転職される場合、掛金納入期間に空白がなければ、加入を継続することができます。
4 退職せず、従事者共済会を脱会する場合は、本申請に加え「脱会申請書」をご提出ください。
5 原本を従事者共済会に提出し、コピーを施設で保管してください。

解除理由
1 施設・団体都合
2 病 気
3 結 婚
4 出産・育児
5 転 居
6 転 職
7 その他
8 定年退職
9 死 亡