別紙様式12

支部長	出 納 役	出納主任	総括主査	主　査	担当者
委 任	委 任				

令和　　年　　月　　日

文部科学省共済組合岡山大学支部長　殿

旧所属部課名

住　　所　〒

（退職後の住民票住所）

申出者について

資格確認書（いずれかにチェック）

☐ 不要（マイナ保険証を利用する）

☐ 必要（マイナ保険証が利用できない）

申 出 者　氏　　名

生年月日　昭・平　　年　　月　　日

電話番号

メールｱﾄﾞﾚｽ

（※電話番号・ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽについては、今後連絡のつきやすいものをご記入ください。）

任意継続組合員となることの申出書

私は、国家公務員共済組合法第126条の5の規定に基づく任意継続組合員となることを希望します。

退職時の組合員等番号	
退　職　年　月　日	令　和　　年　　月　　日
組　合　員　期　間	年　　月
退職時の標準報酬の月額	第　　級　　円

前納（令和　　年　　月分から令和　　年　　月分まで）・月払い

被 扶 養 者 氏 名	続　柄

↓申出者本人がチェックしてください。

☐ 退職後、他の健康保険組合に加入等しません。

（新たな勤務先の健康保険組合や国保等に加入、もしくは、ご家族の被扶養者になる場合は、任意継続組合員になれません。）

受取人名	本人確認（該当に○印）	持参 ・ 郵送 ・ 学内便 ・ メール ・ TEL 代理人の場合は代理人名等も記入 （　　）

Ver.202502