□ 退職届書　　□ 組合員期間等証明書

下記のとおり届け出ます。 長野県市町村職員共済組合　理事長　様 令和　　年　　月　　日		氏　　名	
		生 年 月 日	昭和・平成　　年　　月　　日
		組合員証記号番号	―
所属機関の名称		退職年月日	令和　　年　　月　　日

	資格取得年月日	資格喪失年月日（退職日の翌日）
組合員期間	昭和・平成・令和　　年　　月　　日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日
	昭和・平成・令和　　年　　月　　日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日
上記期間のうち再任用等職員期間	平成・令和　　年　　月　　日	平成・令和　　年　　月　　日

1. 退 職 事 由　該当する項目に☑をしてください。

□ 定年　□ 普通　□ 勧奨等　□ 死亡　□ 70歳到達　□ 他組合又は他所属所へ転出

□ 任期(期間)満了（特別職・再任用職員・会計年度任用職員）　□ その他（　　）

2. 懲戒処分について（減給・戒告を除く）　該当する項目に☑をしてください。

□ 該当なし　□ 該当あり（「該当あり」の場合は、下欄に処分の内容及び期間を記入してください。）

内容	□ 禁錮以上の刑　□ 懲戒処分による退職　□ 停職処分 □ 退職手当支給制限等処分に相当する処分（国家公務員共済組合法第97条第1項）		
期間	停職期間	昭・平・令　　年　　月　　日 ～	昭・平・令　　年　　月　　日
	退職手当算定期間	昭・平・令　　年　　月　　日 ～	昭・平・令　　年　　月　　日
	専従職員期間	昭・平・令　　年　　月　　日 ～	昭・平・令　　年　　月　　日

3. 消防吏員の階級及び期間　特定消防組合員に該当する者は、下記階級の期間を記入してください。

消防士	昭・平・令　　年　　月　　日 ～	昭・平・令　　年　　月　　日
消防副士長	昭・平・令　　年　　月　　日 ～	昭・平・令　　年　　月　　日
消防士長	昭・平・令　　年　　月　　日 ～	昭・平・令　　年　　月　　日
消防司令補	昭・平・令　　年　　月　　日 ～	昭・平・令　　年　　月　　日
消防司令	昭・平・令　　年　　月　　日 ～	昭・平・令　　年　　月　　日

上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。

令和　　年　　月　　日

職名

所属機関の長

氏名

所属所受付印

共済組合受付印

＊平成27年9月30日以前の組合員期間がある場合には、給料額及び賞与額が確認できる書類（人事記録の写し等）を添付してください。