

記入例

共済様式第 17 号の 2

必ず「第二種退職共済契約申込書」（共済様式第 17 号）と併せて作成願います。

入力印

第二種退職共済加入者届

(記入日) 平成 28 年 4 月 5 日

下記の被共済職員を第二種共済制度に加入させますのでお届けいたします

共済契約者番	2	0	0	共済契約者名	振興福祉会
施設番				及び代表者名	
				作業所	

既存の被共済職員については必ず被共済職員番号を記入願います。

加入（契約日）日が4月1日の場合のみ口数をご記入ください。
※年度途中での加入の場合は口数の記入は不要です。

No	被共済職員番号	被共済職員名	第二種共済制度加入日	口数	現行制度
1	2 0 0 0 1 1 1	イズミ タロウ	平成 28 年 4 月 1 日	7 口	同日新規加入
		泉 太郎			<input type="checkbox"/>
2	2 0 0 0 2 2 2	ミヤギノ ハナコ	平成 28 年 4 月 1 日	7 口	同日新規加入
		宮城野 夏子			<input type="checkbox"/>
3		ワカハヤシ ジロウ	平成 28 年 4 月 1 日	5 口	同日新規加入
		若林 次郎			<input checked="" type="checkbox"/>
4		キウサイ アキコ	平成 28 年 4 月 1 日	5 口	同日新規加入
		共済 秋子			<input checked="" type="checkbox"/>
5			平成 年 月 日	口	同日新規加入
6			平成		同日新規加入
7			平成 年 月 日	口	同日新規加入
8			平成 年 月 日	口	同日新規加入
9			平成 年 月 日	口	同日新規加入
10			平成 年 月 日	口	同日新規加入

新規加入者（新規採用者）及び継続異動職員の場合は、被共済職員番号は記入しないでください。

新規加入者（新規採用者）及び継続異動職員の場合は、現行制度と同日付けの加入となりますので、を必ず付けて下さい。

添付書類等重要事項が記載されておりますので必ずご確認願います。

注 1) 4 月 1 日付け加入の場合は口数を必ずご記入ください。年度途中（4 月 2 日～3 月 3 1 日）での加入の場合は、口数の記入は必要ありません。

注 2) 既存の被共済職員については必ず被共済職員番号をご記入願います。

注 3) 現行制度と併せて新規に加入をする職員（新規採用者等）、継続異動職員の場合は、被共済職員番号は記入しないでください。

注 4) 現行制度と併せて新規に加入をする職員（新規採用者等）、継続異動職員の場合は、現行制度と同日付けの加入となりますので現行制度欄にをして下さい。（「被共済職員新規加入届」及び「共済契約者間継続職員異動届」を併せて提出願います。）

注 5) 施設間異動の被共済職員がいる場合には、「被共済職員異動・訂正届」を併せて提出願います。