

組合員期間等証明書

組合員等 記号番号		所属機関名		転出先	
フリガナ		性別	生年月日		
組合員氏名				旧氏名	改姓 年月日

1. 組合員期間に関する事項

資格取得年月日	資格喪失年月日	組合員期間	退職事由	区分

- (注) 1. 資格喪失していない場合は、退職事由欄に「在職中」と記入してください。
 2. 資格喪失年月日は、退職日の翌日です。(資格喪失日の属する月は、組合員期間に含まれません。)
 3. 退職事由欄には、普通退職(自己都合等)、定年退職、勸奨退職、早期退職、整理退職、任期満了、死亡退職、分限免職、整理退職、懲戒免職等、該当する事由を記入してください。

※上記期間のうち消防吏員であった期間の発令内容

発令された階級	発令された階級の期間	発令された階級	発令された階級の期間

2. 給付制限に関する事項(地方公務員等共済組合法(以下「法」という。)第111条関係)

給付制限の有無	
----------------	--

有の場合

(1) 法施行令第27条第1項第1号に該当(禁錮以上の刑に処せられた場合)

刑の確定日		刑期		執行猶予 期間	
--------------	--	-----------	--	--------------------	--

(2) 法施行令第27条第1項第2号に該当(懲戒処分によって退職した場合)

退職に引き続く組合員期間	～	対象 期間	
---------------------	---	------------------	--

(3) 法施行令第27条第1項第3号に該当(停職処分を受けた場合)

停職処分が発令された期間	～	対象 期間	
---------------------	---	------------------	--

(4) 上記(2)及び(3)の期間のうち法第113条第6項に規定する専従職員であった組合員期間

専従職員であった組合員期間	～	対象 期間	
----------------------	---	------------------	--

上記の記載事項に誤りがないことを確認しました。

所属機関の
長の職氏名

組合員期間等証明書

組合員等 記号番号	—	所属機関名		転出先				
フリガナ		性別	男・女	生年月日	昭和 平成	年	月	日
組合員氏名		旧氏名		改姓 年月日		年	月	日

1. 組合員期間に関する事項

資格取得年月日	資格喪失年月日	組合員期間	退職事由	区分
年 月 日	年 月 日	年 月		一般 特別職 長
年 月 日	年 月 日	年 月		一般 特別職 長
年 月 日	年 月 日	年 月		一般 特別職 長

(注) 1. 資格喪失していない場合は、退職事由欄に「在職中」と記入してください。

2. 資格喪失年月日は、退職日の翌日です。(資格喪失日の属する月は、組合員期間に含まれません。)

3. 退職事由欄には、普通退職(自己都合等)、定年退職、勲奨退職、早期退職、整理退職、任期満了、死亡退職、分限免職、整理退職、懲戒免職等、該当する事由を記入してください。

※上記期間のうち消防吏員であった期間の発令内容

発令された階級	発令された階級の期間	発令された階級	発令された階級の期間
	年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日

2. 給付制限に関する事項(地方公務員等共済組合法(以下「法」という。)第111条関係)

給付制限の有無	有・無
---------	-----

有の場合

(1) 法施行令第27条第1項第1号に該当(禁錮以上の刑に処せられた場合)

刑の確定日	令和 年 月 日	刑期	年 月	執行猶予 期間	年 月
-------	----------	----	-----	------------	-----

(2) 法施行令第27条第1項第2号に該当(懲戒処分によって退職した場合)

退職に引き続く組合員期間	年 月 日 ~ 年 月 日	対象 期間	年 月
--------------	---------------	----------	-----

(3) 法施行令第27条第1項第3号に該当(停職処分を受けた場合)

停職処分が発令された期間	年 月 日 ~ 年 月 日	対象 期間	年 月
--------------	---------------	----------	-----

(4) 上記(2)及び(3)の期間のうち法第113条第6項に規定する専従職員であった組合員期間

専従職員であった組合員期間	年 月 日 ~ 年 月 日	対象 期間	年 月
---------------	---------------	----------	-----

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

所属機関の
長の職氏名