

【記入例】

(一財) 神奈川県厚生福利振興会 退会届 (第5号様式) 兼

積立年金総合保険 保険金 (一時金) 請求書、退職時一時金請求書 (第1号様式)

所 属 名	〇〇〇 局 〇〇〇 課		所属コード	0	0	0	0
氏 名	神奈川 太郎		会員番号	0	0	0	0
性 別	男性・女性		生年月日	昭和38年 5月 10日			
入会年月日	平成元年 4月 1日		会 員 期 間	35 年			
退会年月日	令和6年 3月 31日			(1年未満は切り捨て)			

1. 退会の理由をご選択ください。(全会員)

退 会 の 理 由	☒ ① 定年・勸奨による退職
	☐ ② 異動 (市町村立小・中学校)
	☐ ③ 自己都合による退職
	☐ ④ 任期満了による退職
	☐ ⑤ その他

入会年月日・会員期間について

振興会設立は平成元年4月1日。設立時から加入の場合、平成元年4月1日となり、会員期間は35年間になります。
※わからない場合は空欄で結構です。

2. 積立年金総合保険の保険金給付方法をご選択ください。

※給付方法が選択されていない場合は、一時保険金での給付とさせていただきます。

※再任用職員・再雇用職員、臨時的任用職員・契約職員、非常勤職員の方は対象外のため選択不要。

保 険 金 給 付 方 法	年金給付期間	1年	2年	3年	4年	5年
	☐ ① 年金保険金	(年金給付は定年、1号勸奨退職の方のみ選択できます。 年金給付期間は希望の年数を○で囲んでください。)				
	☒ ② 一時保険金					

保 険 金 受 取 銀 行	銀行名	横浜銀行		銀行コード	0	1	3	8	
	支店名	県庁		支店コード	3	1	6		
	口座名義人	フリガナ カナガワ タロウ 神奈川 太郎							
	科 目	☒ ① 普通・総合② 当座	口座番号	1	2	3	4	5	6

令和 6 年 〇 月 〇 日

(一財) 神奈川県厚生福利振興会理事長 殿

届出・請求者

〒 231-8320

住所 横浜市中区山下町〇番地

氏名 神奈川 太郎

電話番号 045-123-4567

押印して
ください

神奈川

※ 振興会記入欄

退会保険金

☐ 2,000 × 年

☐ 5,000 × 年

年

年

決定額

円

※ご記入いただいた個人情報は、当会事業の利用目的以外には使用しません。