県連へ各支部から提出関連書類

目　　次

　　　該当する項目をクリックしてください。

〇　[賀寿該当者報告書](#gajyu)

〇　[令和五年度　要望事項](#youboujikou)

〇　[配布・説明用　令和五年度　要望事項](#syomeionegai)

〇　[県大会参加者及び功労者表彰対象者及び新会員の参加の報告ついて](#kenntaikaisanka)

〇　[新会員・準会員・賛助会員名簿](#sinkaiinmeibo)

〇　[要望書・署名簿　提出票](#youbouteisyutuhyou)

〇　[署　名　用　紙](#syomeiyousi)

〇　[退任支部長記念品支給申請書](#taininsibutyou)

〇　[支部役員名•会報必要部数及び送付先 報告書](#kaihousousuu)

〇　[退公連会員数報告](#kaiinsuu)

〇　[退職公務員新聞送り先及び部数等変更通知](#sinbunbusuu)

〇　[入会申し込み書](#nyuukaimousikomi)

令和5年　　　月　　　　日

2023年（令和5年）賀寿該当者報告書

福岡県退職公務貝連盟　　　　　　　　　支部

（担当者役職）　　　　　　　　　　氏名（　　　　　　　　　　　　）

（問い合わせ電話番号）（　　　　　　）―（　　　　）―（　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 壽別 | 氏名 | 性別 | 生年月日 | 確認　　　　　 |
| よみがな**送付先**　　　　　　　　　　**FAX番号0948-52-1184**名前 | 　 |  |  |  |
|  | 　　　　　　 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 壽詞等の送り先 | 〒住所氏名　　　　　　　　　　　　　　　連絡先電話 |
| 誤植の例 | 島→嶋 崎→﨑　寅→実　斎→齊→齋　恵→惠　義→儀　邊→邉　高→髙 |
| 画数の多い文字は、FAX送信では判読が困難な場合がありますので、大きな字で記載して下さい。見落としがないように、再確認をお願い致します。 |

※ **実際に報告内容がわかる方の役職、氏名、電話番号を記入して下さい。）**

（白寿98歳 大正14生まれ、米寿87歳 昭和11年生まれ、喜寿76歳 昭和22生まれ）

※白寿、米寿、喜寿の区切りは、一行あけてご記入ください。

**福祉部長　佐竹　正利　様**

**（住所　　〒821-0011　嘉麻市下山田53-8)**

令和五年度　要望事項

一　公務員の処遇・有為な人材の確保に当たっては　人事院勧告を尊重するとともに公務員

が職務に専念できる環境整備について十分配慮されたい

一　公的年金制度　後期高齢者医療制度　介護保険制度の改革に当たっては　年金生活者の

負担が過重にならないよう十分に配慮されたい

一　超高齢社会・人口減少社会で　労働力人口を確保するためには　健康で働く意欲のある

　　高　齢者及び女性　特に子育て世代が安心して働き易い労働環境の改善整備に努められ

たい

一　我が国の人口が減少し続ける現実を注視して　少子化問題の解決を積極的に推進され

たい

一　現役世代の賃金と公的年金の給付水準の比較に当たっては　消費者物価の動向をはじめ

現役世代と同様に各種保険料等を年金から控除するとともに　単身高齢者世帯の

増加にも留意されたい

-16-

令和五年度　要望事項

一　公務員の処遇・有為な人材の確保に当たっては　人事院勧告を尊重するとともに公務員

が職務に専念できる環境整備について十分配慮されたい

一　公的年金制度　後期高齢者医療制度　介護保険制度の改革に当たっては　年金生活者の負担が過重にならないよう十分に配慮されたい

一　超高齢社会・人口減少社会で　労働力人口を確保するためには　健康で働く意欲のある

　　高　齢者及び女性　特に子育て世代が安心して働き易い労働環境の改善整備に努められたい

一　我が国の人口が減少し続ける現実を注視して　少子化問題の解決を積極的に推進されたい

一　現役世代の賃金と公的年金の給付水準の比較に当たっては　消費者物価の動向をはじめ現役世代と同様に各種保険料等を年金から控除するとともに　単身高齢者世帯の増加にも留意されたい

　　署名活動のお願い

やっとコロナ禍が落ちつきを取り戻そうとしています。私たちの「財団法人日本退職公務員連盟」（日公連）は、政府や厚生労働省に直接陳情し意見を述べることができる唯一・有力な組織です。

これまでに平成二十七年の共済年金と厚生年金の一元化の時に、「年金払い退職給付」として年金を約一・八万円上乗せを実現させました。現在も退職者に継続されています。

しかし、その後現役の賃金と年金の横ばいが続きました。今年やっと約二％（月に二千円）のアップが実現されました。

政府は、少子化対策は、これ以上放置できない待ったなしの課題として取り組もうとしています。しかし、その成果は、十年以上のスパンが要ります。その事と並行して、年金生活者にとって、医療費や介護保険料の負担が大きくなり過重になることが心配です。その項目が、今年初めて新規に上げられました。

私たち退公連にとって、左の「要望事項」五項目の具現化を目指す大切な「署名活動」です。（詳しくは、ホームページに掲載されている要望書の解説を参照して下さい。）

別紙の署名用紙に、会員のみならず、ご家族・知人の皆様に当趣旨をご理解して頂き、署名（押印不要）をお願いして下さい。何枚でも結構です署名が終わりましたら、各班長・役員にお渡し下さい。

　 なお、来たる九月頃に、支部長・役員の皆さんによって「○○○○国会議員事務所」を訪問し、署名をお渡しするようにしています。

何卒ご協力のほどお願いします。

福岡県退公連会員各位

提出物

**福岡県退職公務員連盟 殿**

支部名　　　　　　　　　　　支部

**県大会参加者及び功労者表彰対象者及び新会員の参加の報告ついて案）**

１、第3回 県大会参加者について

　　参加予定者氏名

　　　　　１　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　２　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　３　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　４　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※新会員を紹介致します。

２、県大会における功労者表彰について（各支部3名以内）

功労者表彰対象者推薦書

下配の通り推薦いたします。

（　　　　　　）支部　支部長（　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　報告者 （　　　　　　　　　 　）

①被推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　当日は、出席・欠席します。

推薦理由被推薦者氏名

推薦理由：

②被推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　当日は、出席・欠席します。

推薦理由被推薦者氏名

推薦理由：

③被推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　当日は、出席・欠席します。

推薦理由被推薦者氏名

推薦理由：

推薦基準は、設けませんが、支部活動において特に貢献されたと認められる方

※県大会要項には、 推薦理由を簡単に表記します。

退出期限　8月31日（水）

送付先　藤崎　嘉𠀋

　　　　〒826-0043 田川市大字奈良1716-5

 Fax 0947-45-3632 Email fukuokaken.taikouren516@gmail.com

2023年度(令和5年）新会員・準会員・賛助会員名簿

支部名（ 　支部）

　　　　　　　　　　　　記入者（　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏名 | 性別 | 職種 | 年齢 | 県大会出欠 | 新会員・準会員・賛助会員 | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |

昨年までの準会員・賛助会員につては、出欠用紙を別途配布して、集約します。

提出期限8月31日（水）**提出先　　〒826-0043　田川市大字奈良1716-5**

**福岡県退職公務員連盟　事務局長**

**Fax 0947-45-3632 Eメール　fukuokaken.taikouren516@gmail.com（Eメールが出きるところは、この文書をメールでやり取りします**

福岡県退職公務員連盟

要望書・署名簿　提出票

下記の様に提出したので報告します

記

・提出期日　令和5年　　　月　　　日

・支部No

・支部名

・署名者数

・要望・署名提出先

　　　議員名

・提出責任者

　報告先　県連事務局Fax/Tel/Mail

 Fax 0947-45-3632

 Mail fukuokaken.taikouren516@gmail.com

事務局長

提出期限　　9月30日（金）

**署　名　用　紙**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **№** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **氏　　　　　名** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **住　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所** |

記入者（　　　　　　　　　　　）

提出用紙

退任支部長記念品支給申請書

福岡県退職公務員連盟

会長稲田瑞穂　　様

提出日2023　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請支部 | 支部 |
| 申請者役職氏　　　名 |  |

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 支部名 | 支部 | 新任支部長名 |
| 退任支部長名 |  |
| 在任期間 | 　　　自　　平成　　　　年　　　　　月から　　　至　　令和　　　　年　　　　　月まで合計　　　　　　年　　　　　　月 |
| 記念品料申請金額 |  |

※根拠規定

福岡県退職公務員連盟慶弔規定

＜第2条役員及び評議員が

退任した場合は2.000円に在籍年数を乗じた金額を贈る。＞によるものです

提出期限　　　　　2023年5月11日（木）

提出先　　　　　　〒826-0043 田川市大字奈良1716-5

福岡県退職公務員連盟　事務局長　藤崎嘉

FAX 0957-45-3632

Eメール　fukuokaken.taikouren516@gmail.com

* Eメールが出来るところは、この文書をメールでやり取りします

（記念品料は、10月6日（金)の県大会の時に、新支部長にお渡しいたします。）

**2023年度（令和5年）支部役員•会報必要部数及び送付先 報告書**

**支部名（　　　　　　　　　　　　　　　　　）支部　提出日2023年5月11日（木）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **支部長** | **フリガナ** | **携帯・Fax・Eメール** | **年齢** | **在任期間（　　）年** |
| **氏名** |  |  |
| **住所〒** |
| **事務局長** | **フリガナ** | **携帯・Fax・Eメール** | **年齢** | **在任期間（　　）年** |
| **氏名** |  |  |
| **住所〒** |
| **組織部長** | **フリガナ** | **携帯・Fax・Eメール** | **年齢** | **在任期間（　　）年** |
| **氏名** |  |  |
| **住所〒** |
| **女性部長** | **フリガナ** | **携帯・Fax・Eメール** | **年齢** | **在任期間（　　）年** |
| **氏名** |  |  |
| **住所〒** |
| **会計** | **フリガナ** | **携帯・Fax・Eメール** | **年齢** | **在任期間（　　）年** |
| **氏名** |  |
| **住所〒** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **会員数** | **その他必要部数** | **合計部数** |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **会報送り先住所** | **氏名** | **携帯電話・Fax・Eメール** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | （1）2023年度（令和5年）退公連会員数報告　（８月末現在）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  | 支 部 名 |  |  |
|  |  |  |  |  | 支部長名 |  |  |
|  |  |  | 令和三年正会員数 | 1年間の増減 | 令和四年正会員数 | 性別 | 職種別会 員数 | 協力者 | 正会員実質増％ |  |  |
|  |  |  | 増員 | 減員 | 男 | 女 | 教職 | 県職 | 市町村 | 警察 | 消防 | 国鉄OB Oo | 郵政 | 農林 | 電電 | 専売 | 国公 | その他 | 計 | 準会員 | 賛助会員 |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 |  |  |
|  |  |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 　人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 　人 | 人 | 人 | ％ |  |  |
|  |  |  |  |  | ※準会員とは現職公務員で将来会員予定者。賛助会員とは連盟の趣旨に賛同し協力者となることを承諾した者。 |  |  |
|  |  |  | （２）入会（増）内訳 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | （３）退会（減）内訳 |  |  |
|  |  | 職種　 | 教職 | 県職 | 市町村 | 警察 | 消防 | 国鉄OB Oo | 郵政 | 農林 | 電電 | 専売 | 国公 | その他 | 計 |  | 死去による　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 男　 　　 人 | 　　　人 |  |
|  |  | 女　 　　　人 |  |
|  |  |  | 転居による | 　　　人 |  |
|  |  | 本年度退職者数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |  | 退会による | 　　　人 |  |
|  |  |  | その他 | 　　　人 |  |
|  |  | 過年度退職者数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |  | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |  | 計 | 　　　人 |  |
|  |  |  | （４）新入会員の男女別 |  |  |  |
|  |  |  |  | **※２023年8月3１日(木）必着で下記宛てまでご送付お願いいたします。** |  | 男 | 人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **送り先　〒　818-0034 筑紫野市美しが丘南4-1-17** |  | 女 | 人 |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **県退公連組織部長　菅　勉　（Fax 092-926-1732)** | 計 |  | 人 |  |  |  |  |

令和５ 年 ４ 月 1２ 日

毎月5日までに日公連事務局に提出

退職公務員新聞送り先及び部数等変更通知

　 月号より下記のとおり送付してください。　　　　　令和 　年 月 日

（　　　　　　　）都道府県（ 　　　　 　）支部　通知者（　　　　　　　 　　）Tel( - - )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 県・支部 | 現・取扱者 | 新 |
| コー ド番号 | NO. | 氏 名 | 部数 | 氏 名 | 〒 | 住　　　　　　　　　所 | 部数 |
| 40・　 |  |  |  |  |  |  |  |
| 40・ |  |  |  |  |  |  |  |
| 40・ |  |  |  |  |  |  |  |
| 40・  |  |  |  |  |  |  |  |
|  40・  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40・  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40・  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40・  |  |  |  |  |  |  |  |
|  40・  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40・  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40・  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40・  |  |  |  |  |  |  |  |

＊県・支部欄の「No.」は東京事務局より送付した台帳のコー ド番号、 Noを記入してください。

県・支部欄の「コー ド番号」は福岡県のコード番号は**４０で**す。支部番号は、県連の各支部長名簿に記載されている、支部番号になります。

該当するところに◯を付けて下さい。

正会員　　準会員　　賛助会員

入会申し込み書

令和　　　　年　　　月　　　　日

よみがな

氏名

生年月日　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

住所　〒

携帯番号

FAX

在職時の職種　　教職　市町村職　県職　警察　消防　自衛隊

　国家公務員　その他

私は、福岡県退職公務員連盟の趣旨に賛同し入会致します。

福岡県退職公務員連盟

　　　　　　　　　　　支部長殿